

جمعية الطب النفسى التطورى
بالاشتراك مع دار المقطم للصحة النفسية
(المكتبة العلمية)

دراسة فى علم السيکوباتولوجى (شرح: سر اللعبة)

تأليف

أ.د. يحيى الرخاوى

أستاذ الطب النفسى - جامعة القاهرة
ومستشار دار المقطم للصحة النفسية

محتويات كتاب السيکوباتولوجی (شرح دیوان سر اللعبة)

<u>الأهداء والمقدمة</u>	<u>الفصل الثامن</u>
<u>الفصل الأول</u>	<u>الفصل التاسع</u>
<u>الفصل الثانی</u>	<u>الفصل العاشر</u>
<u>الفصل الثالث</u>	<u>الفصل الحادی عشر</u>
<u>الفصل الرابع</u>	<u>الفصل الثانی عشر</u>
<u>الفصل الخامس</u>	<u>ملحق الكتاب (المتن)</u>
<u>الفصل السادس</u>	<u>التراث الموازی لهذه الدراسة</u>
<u>الفصل السابع</u>	<u>المراجع</u>

إهداء

"إلى الإمام الشافعي القائل: مثل الذي يطلب العلم جزافا كمثّل حاطب ليل يقطع
حزمة حطب فيحملها، ولعل فيها أفعى تلدغه وهو لا يدرى"

يحيى الرخاوى

مقدمة

ذكرت في مقدمة الطبعة الثانية لديوانى سر اللعبة أنى تعلمت منها (الطبعة الأولى) الكثير، ومن بين ذلك أن بعض الدارسين قد اعتبرها مرجعا أعانه فى إبداء رأيه أو إثبات رأيه، وكذلك أنى تيقنت من غلبة طبيعتها- وفائدتها- العلمية، قبل وبعد شكلها الفنى إلى أن قلت لكنى فى النهاية اخترت قسمة عادلة وهى أن أنشر المتن وحده... ثم أنشره مع الشرح لمن شاء من أهل العلم ومحبي المعرفة فى مرحلة تالية.

وهأنذا أفى بوعدى، مؤكدا للمرة الثالثة أن موقفى هذه الأيام يتحدد أكثر فأكثر فى أنى أرجح الحديث باللغة العلمية على ماسواه، وذلك لاعتبارات تتعلق بنموى الشخصى، وكذلك لتبريرات تتعلق برؤية أولويات احتياج وطنى وناسى، وأخيرا لاعتبارات محدودة عمرى بالنسبة للموقف اللازم لتدوين وإبلاغ ما رأيت وعرفت فى مجال علمى قبل أن أرحل.

وقد كنت أتمنى أن يصدر هذا العمل ومعه مراجعة تفصيلية للأعمال السابقة والموازية له سواء بالموافقة أو المعارضة، وأن يدعم، كما هو المؤلف بالإشارة إلى هذه البراهين والمعارضات اللازمة للحديث بلغة العلم هذه الأيام، وهذا مايمكن أن أسميه التوثيق. Documentation. كما كنت أتمنى أن تصبح هذه الدراسة عينات إكلينيكية مباشرة تدعم وتحقق مجاء بها من أفكار وفروض وهذه مرحلة التحقيق Verification، وقد كلفت فعلا بعض تلاميذى بالبدا فى المهمتين حتى يصدر العمل متكاملا، وذلك بعد أن أعفيت نفسى، بناء عن اقتناع مؤكد، واستجابة لنصيحة صادقة، من أن أقوم أنا بهذه المهمة، حتى لأعوق انطلاق أفكارى بعد أن تخطيت مرحلة التردد، فلم أعد محتاجا أن أقف موقف المدافع ابتداء.

وما أن أنهيت مهمتى الأولى حتى وجدتهم مازالوا بين متردد ومؤجل وخائف، وزاد إلحاح طلبتى الأصغر فى صدور الشرح كما هو، وهأنذا أستجيب لهم غير هياب، إلا أنى أحمل أمانة إكمال هذه الدراسة بالتوثيق والتحقيق لكل تلاميذى بلا استثناء، بل لكل من وصلته الرسالة التى أردت إبلاغها من خلال هذا العمل.

وقد التزمت أن تكون هذه الدراسة- أساسا- شرحا للنص الشعرى، ولذلك فهى قاصرة على ما ورد من أعراض وأمراض، أو شرح خطوات التقدم أو التعثر فى مسيرة نمو الإنسان، وإن كان ذلك لم يمنع أن أعرج كلما لزم الأمر إلى تقديم مناسب لكل مرض تعرضت له، أو إلى استدراك لازم لأصول الظاهرة التى أفسر بها هذا المرض أو ذاك وقد، لاحظت أحيانا كثرة مثل هذا الاستدراك حتى هممت بحذفه إلا أن طبيعة الدراسة وإصرارى على تسجيل ماأراه أمانة لامهرب منها، دفعانى إلى أن أترك كل المادة كما هى للدارسين والباحثين الآن، أو على الأرجح مستقبلا. ولم استشهد أو أشير إلى بعض

ماسبق من آراء، إلا بالقدر الذى يضطرني إليه السياق فحسب، خلاصة القول أن هذه الدراسة ليست مرجعا شاملا بحال من الاحوال، ولكنها عينة خاصة تؤكد أبعادا محددة، فى مجال علمى هذا من أهمها طبيعة هذا العلم، وبعض وسائل دراسته، وضرورة معايشة مادته: الإنسان - ذاتا وآخرين-، قبل الخوض فى الإفتاء فيه.

أما بالنسبة لتفضيلى كتابة هذا العلم بلغتى الأصلية، فإنى قد أعلنت أسبابه منذ حين، حيث أنى أدركت يقينا أن أى عمل إبداعى أصيل، وخاصة فيما يتعلق بماهية الإنسان، لا يمكن أن يخرج منسوبا متناسقا إلا بلغة الأم، حيث تمثل اللغة فى ارتباطها بجذور تكوين العقل البشرى أساسا جوهريا يحدد طبيعة التفكير وخاصة فى مجالنا هذا، ولكنى سوف ألتزم كضرورة مرحلية أن أترجم إلى الإنجليزية ماينبغى من تعاريف ومصطلحات كلما أمكن ذلك، أو لزم ذلك. إما فى النص، أو فى الهوامش، كما سأقوم بترجمة الخلاصة والتعقيب جميعا وقد أضفتها ابتداء من الفصل الرابع حين بدأ الحديث عن أنواع المرض النفسى نوعا نوعا، ولعل فى ذلك ما يعين الدارس المبتدئ، ويطمئن ذا التكوين العقلى المترجم.

الفصل الاول

عناصر الفصل الأول:

- ماهية علم السيكيوباتولوجى ووسائل دراسته
- طرق الدراسة فى علم السيكيوباتولوجى
- طرق التتبعية
- الدراسة الطولية المستعادة
- ملاحظة السلوك والتقويم الكمى
- الاستبصار
- مصادر هذه الدراسة ووسيلة البحث فيها

ماهية علم السيكوباتولوجي ١ ووسائل دراسته

Psychopathology; illustration and means of studying it

يختلف المشتغلون بهذا العلم - بل وبالعلوم النفسية عامة - في تحديد أبعاده وطبيعته، حتى اختلط الأمر اختلاطا أدى إلى بلبلة وتشوش كادا أن يفقد هذا العلم معالمه من فرط متعديت الآراء والاتجاهات بصده.

فهناك من يطابق بينه وبين علم دراسة الأعراض النفسية Symptomatology مثل فيش . Fish وهناك من يطلق اسم هذا العلم على دراسة مظاهر الاضطرابات الأساسية في وظائف النفس في مختلف الأمراض النفسية^٢ مثل ك. ياسبرز K. Jaspers وهناك من يدرج هذا العلم ضمن دراسة أسباب المرض النفسي Etiology ولا يقصره على طبيعة ربط السبب بالنتيجة، وإنما يضمه المتغيرات الخارجية والداخلية والتكوينية التي أدت إلى ظهور المرض . وأخيرا فإن التحليليين يميزون بعنايتهم الخاصة بتكون الأعراض والبحث عن جذورها وتتبع مسارها بل والبحث في جذور السلوك العادي فهم لذلك يقصرون هذا العلم على دراسة آلية تكوين الأعراض وكيفية توليدها وطبيعة تحويرها وأحيانا تمتد رؤيتهم - مثل الإنسانيين - إلى البحث في معناها والهدف من ظهورها.

وكان لابد إذا أن أحدد ابتداء ما أعنيه بهذا العلم وخاصة بالنسبة لهذه العينة التي أقدمها في هذه الدراسة فأقول:

"إن علم السيكوباتولوجي هو العلم الذي يبحث في أصول المرض النفسي وكيفية تكوين الأعراض وما تعنيه، وفيما يرتبط بذلك من طبيعة تكوين النفس البشرية وخاصة أثناء نموها أو أثناء اضطرابها وتفكك مكوناتها. . . وأخيرا أثناء علاجها بما يشمل تباعد أركانها وإعادة تنظيمها معا"^٣

١- سأحتفظ بهذا الاسم معربا دون ترجمة، تسيلا للتناول وأملا في التواصل مع اللغات الأخرى، واتباعا للقاعدة التي قبلت من المختصين واللغويين مؤخرًا.

٢- سأطلق تعبير الأمراض النفسية (والمرض النفسي) على ما يعنى كل من الأمراض النفسية والعقلية واضطرابات الشخصية على حد سواء، كما أني لا أضمن هذا التعبير في هذه الدراسة ما يندرج تحت اسم الزمالات العضوية المخية Organic Brain Syndrome التي سيخصص لها تعقيب خاص في نهاية الدراسة.

3 -Psychopathology is the science which deals with the origin of mental disorders and the « how » of symptom formation and their meaning, in relation to the structural organization of the psyche, particularly during personality development, personality disturbance and dissolution. Lastly during its treatment including both its deorganization and reorganization.

وأود بهذا التعريف أن أحدد طبيعة هذا العلم من حيث اختصاصه ببحث التركيب التفاعلى والتفاعلاتى للشخصية(عرضا)، وكذلك طبيعة مسار نموها تماسكا وتكاملا فى مقابل مسار اضطرابها وتدهورها تفككا وحلولا وسطى٤ (طولا).

إذا فهو علم ينتمى إلى الدراسه الدينامية التركيبية، كما ينتمى إلى التاريخ الطبيعى Natural history بنفس الدرجة والأهمية وهو فى البداية والنهاية علم إكلينيكى أساسا.

طرق الدراسة فى علم السيكوباتولوجى:

إذا كان تحديد مفهوم هذا العلم صعبا وغامضا فإن طرق الدراسة أشد الغازا وأولى بالإيضاح ومهما اختلفت طرق الدراسة فإن كل منها يضئ جانبا من جوانب الظاهرة، لذلك فإنى أرى أن التفضيل فيما بينها ليس ضروريا ولكن تحديدها ابتداء بالنسبة لكل دراسة على حدة أمر لا بديل له، لأن المادة التى تقدمها دراسة ماقد تكون عظيمة الفائدة من خلال ربطها مباشرة بالطريقة التى تمت الدراسة بها وقد تصبح بلا معنى ولا فائدة إذا تركت هكذا عائمة بلا تحديد، ولهذا أجدنى ملتزما بتحديد الطريقة التى اتبعتها فى هذه الدراسة حتى أتيح للقارئ أو الدارس فرصة أن يتخذ موقفا مختارا مما أقدم له.. والشائع بالنسبة لطرق الدراسة فى هذا العلم يعتمد على بعديه الذين ذكرتهما حالا.

اولا : البعد الطولى Longitudinal Dimension

وهو الذى يتعلق بالتاريخ الطبيعى ويتبع فى استقصاء مصادره طريقتين :

(أ) **الطريقة التتبعية:** ونعنى بها تتبع مسيرة التطور والنمو ابتداء من ولادة الطفل - وقبل ذلك - حتى نضجه فشيخوخته وموته، وكذلك تتبع مظاهر المرض منذ بدايتها مع محاوله سبر أغوارها من أول ظهور المرض - أو حتى قبل ذلك إذا لمحننا اقترابه - حتى غايه التدهور .. أو احتمال التوقف أو التراجع، ولن أفصل فى شرح عيوب هذه الطريقة وقصورها، ولكنى أشير أنها - على الأقل - مستحيلة بداهة، لما تحتاجه من وقت قد يستغرق عمر العالم بأكمله (وعمر بعض تلاميذه كذلك) - فى حالة دراسة طفل بذاته حتى الشيخوخة ، أما فى حالة تتبع مسيرة المرض فهى غير إنسانية أصلا إذ أنه ليس مسموحا لعالم ما - مهما كانت نيته ورغبته فى خدمة العلم - أن يترك المرض يستشري رغبة منه فى دراسه طبيعته. . . .

كما أن عملية الملاحظة والتتبع - حتى عن بعد - تؤثر فى مسار النمو وتطور المرض على حد سواء.

٤ - ينتكرر كلمة حل وسط بمعنى Compromise فى هذه الدراسة، وأقترح مرحليا استعمال كلمة واحدة هى "حلوسط" لتفيد طبيعة ما أعنى - وتعنى الكلمة - من أنها تجميد لموقف أكثر منه "حل" فعلى له.

وأخيرا فإن أغلب معطيات الملاحظة المتاحة بهذه الطريقة ليست سوى سلوكا ظاهريا لن يتعدى السطح إلا قليلا، الأمر الذى يدعنا فى موقف يرصد الظاهرة ولكنه لا يقربنا من عمقها حيث تكمن أصول هذا العلم.

(ب) **الدراسة الطولية المستعادة:** وهذه الطريقة تعتمد على ما يحكيه الشخص السليم عما سبق أن مر به من أطوار، أو على ما يحكيه الشخص المريض عما يتذكره من خطوات تدهور الحال واضطراب النظام أثناء مسيرة المرض وهذا وذاك ليسا إلا من مستدعيات الذاكرة لأكثر ولا أقل وبداية أنها لا تطابق ما حدث- أن تطورا وإن تدهورا- إلا بالقدر الذى يرتبط بأمور متعددة مثل:

(أ) مدى الوعى بما حدث أثناء حدوثه أو حتى عقب حدوثه مباشرة.

(ب) مدى عمق هذا الوعى وإلى أى طبقة من النفس- المخ- وصل.

(ج) مدى مطابقة ما وعاه العقل بما استطاعت أن تسترجعه الذاكرة فيما بعد وقت الدراسة.

فاذا تذكرنا أنه فى فترات النمو وأزمات نشاط المرض يتغير وعى المريض نوعيا وتختلف درجته وحدته ومداه، وإذا تذكرنا أنه بمجرد انتهاء هذه الفترة يختلف الوعى إلى نوع آخر، ثم تذكرنا مدى عجز الذاكرة فى الأمور العادية الخارجية فضلا عن الأمور الذاتية المشحونة بالانفعال والتداخل... لأمكننا أن نضع هذه الوسيلة فى موضع متواضع أشد التواضع ونحن نقيم نتائجها، ونحاول أن نفسر كيفية حدوث الأعراض من خلالها. وهذا ما ينبغى أن ينتبه إليه المحللون النفسيون خاصة وهم يبالغون فى تقييم طريقة البحث هذه كمصدر أساسى، أو أوجد لمعطياتهم.

ثانيا: **البعد المستعرض Cross- Sectional Dimensio**

يعتمد هذا البعد على دراسة مكونات الشخصية (أو أجزائها .. أو كياناتها) فى اللحظة الراهنة، وعلى دراسة علاقتها ببعضها البعض وطبيعة تركيبها واحتمالات مقارنات كل ذلك بالنمط السوى كما نفترضه، أو كما نلاحظه أو كما نستنتجه سواء بالنسبة لمسار تكوينه أم لمآل ترتيبه وبديهي أن هذه الدراسة العلائقية تعتمد على مصادر وأدوات تجميع الملاحظات وترتيبها.

وتشمل هذه المصادر والأدوات تنوعات شائعة تقع بين نقيضين:

١- ملاحظه ظاهر السلوك مباشرة والاستعانة بوسائل تتيح التقييم الكمي وربما التقنين المقارن.

٢- ملاحظة الذات (الاستبصار) Introspection وتشمل التأمل الباطنى والوصف اللفظى لما يجرى، وأحيانا استبارات كمية لوصف الشخص لنفسه ... الخ.

وليس هنا مجال مناقشة التفضيل بين هاتين الطريقتين فكلاهما قاصر لا محالة حيث لا تعطى الأولى إلا قشور التفاعلات و**ظاهر التعبير** ولا تعطى الثانية إلا نتاج الانشقاق و**تشريع الاغتراب**.

وقبل أن استطرد الى الاحتياج الملح الى طريقة جديدة للدراسة لا بد من الاتفاق على الصعوبة التي أدت إلى ظهور هذه الحاجة بهذا الإلحاح، وهى التى ظهرت من خلال ما قدمنا من أوجه القصور فى تحديد المفهوم، وطبيعة طرق الدراسة على حد سواء.

والعجب الذى ينبغى أن يدهشنا أكثر فأكثر هو أنه مع هذه الصعاب وهذا الغموض نجد المراجع نغمزنا بفيض زاهر من المدارس النفسية المتعلقة بدراسة النفس وشرح دوائها، سواء كان ذلك تحت عنوان "نظريات الشخصية" أو "المدارس النفسية"، أو "اتجاهات سيكوباتولوجية" فكلها تصف مراحل تطور النفس وعمق علاقاتها وصفا مسهباً واثقاً طول الوقت.

ألا يحق لنا أن نتساءل بأمانة : من أين لهم كل هذا اليقين؟

وكيف يتحدثون بكل تلك التفاصيل ؟

فإذا لم نجد جواباً - علمياً - واضحاً فهل نجرؤ على الشك فيها برمتها كما توحى هذه المقدمة ؟ وإذا سمحنا لأنفسنا بهذا الشك الذى قد يؤدى إلى الإنكار فكيف نواجه استمرارها تتحدى مرور الزمن فى صلابته وكيف نفسر فائدتها التطبيقية فى مجال التطبيب النفسى والعلاج النفسى بوجه خاص؟ خلاصة القول أنه لا إنكار هذه النظريات والفروض يمكن علمياً ومنطقياً ونفعياً.... ولا التسليم لها تحت وهم الطرق التى افترضتها هو الحل الأمثل وإنما علينا مراجعته الموقف برمته علنا نجد عمقا أو ضح لهذا التناقض الظاهرى.

ولعل هذه المراجعة هى التى تطل علينا من خلال أسلوب آخر للبحث فى هذا المجال، كثر الحديث عنه مؤخراً، وهو الأسلوب الفينومولوجى، ولست هنا فى مجال شرحه تفصيلاً ، ولكنى أكتفى بالإشارة إلى أنه أسلوب يتخطى الملاحظة الطرفية (ملاحظة السلوك الظاهر) وكذلك يرفض الاستبصار كوسيلة بديلة، وهو يعتمد على الخبرة المباشرة الكلية القادرة على الاختراق واستيعاب المعطى وإعادة التركيب.

ويبالغ هذا الاتجاه أحياناً إذ يتخطى احتمال القدرة على مواجهة الوجود البشرى مباشرة إلى الإحساس المباشر بنفسية الحيوان، حتى ليحاول استعمال هذه الطريقة فى علم نفس الحيوان، ولابد لنا هنا من وقفة طويلة أمام وسائل البحث فى علم نفس الأطفال، وخاصة علم نفس النمو، (وهو الجانب الآخر من علم السيکوباتولوجى)، فإن كان فرويد- مثلاً- قد استند إلى ذكريات التحليل النفسى فى إثبات تصوراتهِ وترجيح فروضه عن مسيرة النمو، فإنه لم يفعل إلا أن انتقى الذكريات التى تتفق مع تصوره الذى أجزم أنه نابع من ذاته أساساً التى هى جماع ملاحظاته ومعاناته معاً، كما أنها هى الأداة التى يقيس بها وينتقى بها ويعيد تركيب المفاهيم من خلالها ككل، وليس فقط كفكر ممنطق.

٥- على من يريد أن يلم بالخطوط العريضة لهذه الطريقة فى البحث، وما وراها من مقاهيم نظرية أن يرجع إلى كتاب.

أما عن العالم الداخلي للطفل ميلاني كلاين Melanie Klein بمحتوياته من أشكال بغيضة، وموضوعات محببة، وكذلك عن تتابع انشغافات الذات في الطفولة (فيربيرن Fairbairn وجانترب Guntrip) والتقابلات الثنائية للنمو التي يتميز بها الإنسان في رحلته منذ كان رضيعا إلى التكامل إريك إريكسون Erik Erikson فكلها مبنية على إنطباعات ذاتية بالضرورة، وعلى حدس من خلال نكوص فينومينولوجي ٦ عنيف في مواجهة ما يثيره الطفل والمريض في الباحث. . . ثم يلي ذلك إسقاط لنتائج هذا النقوص الحدسي. . . ثم بحث عما يدعمه من أدلة تبدو أحيانا وكأنها هي التي هدت إلى الفكرة مع أنها جاءت من الفكرة، وقد عرجت على هذا الاستطراد لأعلن من خلاله أولا: وجه الشبه بين دراسة علم نفس الطفل وبين دراسة السيكيوباتولوجي وثانيا: لأحدد احتمال أن تكون البراهين والمشاهدات نابعة من الحدس الفينومينولوجي ومحكومة به وليست صانعة الفكرة أو مثبتة الفرض ٧

إذن، فنحن نقتررب من "الاعتراف" بأسلوب بحث جار فعلا، وثرى فعلا، ومفيد جدا، ولكنه كان جرى تحت عناوين لا تمت إلى طبيعته بصله. . . وجدير بالذكر أن نشير هنا إلى بعد أصعب أوضحه بعض الشارحين لهذه الطريقة وهو ربطها مباشرة بالبعد البيولوجي (للباحث والظاهرة على حد سواء)، مما ينبهنا إلى أن هذا الأسلوب لم يعد مجرد اتجاه فلسفي غامض.

ورغم أني لم أستوعب - لفظ - تفاصيل هذه "الطريقة" لدرجة تسمح بتوصيلها إلى آخر توصيلا أمنا، فإنني - مع اقترابي من جمع مفرداتها وتعلم أجريتها - قد شعرت بالانتناس والطمأنينة الشجاعة التي وصلت إليها محاولة تفسير وإعادة تقييم طرق البحث السائدة، ومعطيات الفروض والنظريات الجارية وبالرغم من هذا الانتناس وهذا الوضوح فإنني أسجل هنا التحذير الراض لهذا الأسلوب، ذلك التحذير الذي يتهمه بأنه أقرب إلى التصوف منه إلى الأسلوب العلمي، وهذا التحذير الراض هو هو الذي ينبهنا إلى ضرورة اتصاف الباحث بهذه الطريقة بصفات خاصة تسمح له بهذه المغامرة الاستيعابية الكلية. . . لأنه من البديهي أن تقدم الباحث المكتبي بكل عضلات عقله، أو الباحث الحاسب بكل أدوات استنباطه لن يعود عليهما إلا بقشور غير مترابطة، لا يربطها إلا خطوة تركيبية جديدة. إذا، فشخصية الباحث: نوعها وخبرتها وتجربتها ومعاناتها ومدى وعيها. . . مرتبطة أشد الارتباط بطريقة البحث هذه مما يجعلها في النهاية طريقة خاصة لأصحابها، وهذا المأخذ (الذي أخذ على التصوف أيضا) لا محل لإنكاره أصلا، ولكن هل يوجد أي تخصص (علمي أو فني) في الدنيا لا يحتاج لفئة ذات نوعية معينة ودراسات معينة واستعداد معين؟

6- Thines, G. (1977) Phenomenology and the Science of Behaviour London. George Allen & Unwin.

7- تناولت هذه المشكلة أيضا في بحث مستقل عنوانه "الباحث: أداة البحث وحقله. . . في دراسة الطفولة والجنون" تحت النشر.

وأتوقف عند هذا القدر من الإشارة الى مختلف طرق البحث في مجالنا هذا، لأقدم مباشرة طريقة البحث في هذه الدراسة، ثم أدع للقارئ ربطها بواحدة أو بأكثر من طرق البحث المفروضة (أو غير المفروضة).

مصادر هذه الدراسة ووسيلة البحث فيها:

أنه ينبغي أن أقر ابتداءً أن هذه الدراسة هي الباحث ذات نفسه بصورة أو بأخرى وإذا كان العلماء من قبل ومن بعد لم يجرؤوا على الاعتراف بهذه الحقيقة إما لغيابها عنهم وإما بمحاولة إخفائها خشية أن يتهم علمهم بالخصوصية أو الذاتية، أو أن يتهموا هم أنفسهم باللاسواء فاني أجد أنه أولى بي وبهم أن نكون على قدر من الأمانة العلمية والوعى بحيث نقر هذه الحقيقة ابتداءً، لأن هذا المنطلق هو الوحيد القادر على فتح باب المناقشة الموضوعية فعلا، وعلى اتاحة قدر من الاختيار في أخذ المعطيات الواردة أو تركها كلها أو بعضها.

وحين أقول إن أساس هذه الدراسة هو الباحث نفسه (أى ذاتي) فإن هذا القول لا يعنى أنى أحكى خبرتى الشخصية إنما أنا أعلن به أن اختلاط مصادر الدراسة ومادتها بوجودى (لحما ودما وفكرا ووجدانا) جعلتها تثير في ذاتي التكوينات المقابلة لكل تركيب أتعرض لدراسته، وبعد عملية انصهار تلقائى ليس محددا ابتداءً، تبدأ عملية التنظيم والتلفيط (إعطاء الخبرة ألفاظا) والترتيب والشرح ليصدر في صورته النهائية ببعديه الفنى العلمى معا، ولعل هذه الطريقة - إذ استرجع خطواتها- تفسر لماذا خرجت هذه الدراسة بهذا الشكل الخاص إذ خرج متن العمل في صورة فنية أساسا، (رغم أنه لم يسبقه ولم يلحقه - حتى الآن - إنتاج فنى من نفس النوع)، ثم جاء الشرح اللاحق يستعمل الترابط الذهنى بوعى علمى محدد، وهدف محدد، ويستعمل الألفاظ وينظمها بالقدر الذى يسمح بالتوصيل والتواصل.

وإذا كان الفنان يمر بنفس الخطوات مابين استقبال الخبرة واستيعابها وحضانتها وإطلاقها في شكلها الجديد الأصيل الذى هو ذات الفنان إذ تتموضع معروضة بالرمز الفنى المتاح فاني أعلن أن طريقة البحث في هذه الدراسة كانت تتبع نفس الخطوات بوعى أكثر حدة، وبألفاظ أخرى أقول: أنه إذا كان الفنان يمر بهذه الخطوات على هامش وعيه معظم الوقت فيما عدا مرحلة التعبير والإخراج النهائى (قرب تمام رحلة الخلق) فإن الباحث في هذا العلم يمر بنفس الخطوات بوعى أظهر ويقظة ذهنية مباشرة وإرادة موجهة معظم الوقت.

إذا فطريقة البحث في هذه الدراسة فيها من أسلوب الفن جرعة وافرة، ولكنها تتم بوعى علمى واضح ومادة أكثر تحديدا، ومجال أكثر مباشرة، وتحقيق وتطبيق أكثر عرضة للمراجعة.

ولعل في هذا بعض ما يفسر رجوع كثير من المدارس النفسية إلى الاستشهاد بروائع الفن الصادق والعميق (الشعبي والمطور على حد سواء) في إثبات مقولاتها ٨ وكأن الفنان المبدع أو الراوى الشعبي حكى من خلال معاشته الداخلية الخارجية معا رؤيته لتركيب النفس الإنسانية ومكوناتها وتقابلاتها وشخصها فيما يبدع ويسقط من إنتاج فنى، فيأخذ هذه الرؤية عالم السيكيوباتولوجى كدليل يؤكد أو يؤيد نظريته.

فماذا يكون الحال لو كان عالم السيكيوباتولوجيا يملك أدوات الفن ولو بدرجة متواضعة؟ وماذا يمكن أن يعطى لو لم يكتف بأن يلجأ للفن (إبداعا أو استمتاعا) كوسيلة (اغترابية) بديلة في وقت فراغه يرحمه من عجز أدوات علمه عن استيعاب طاقته ورؤيته الداخلية ٩ بل لجأ إليه بوعى وإرادة وموقف بحثى يقظ؟

وأخيرا.. ماذا لو استطاع أن يمارس هذا الولا ف بين العلم والفن في دراسته للنفس الإنسانية حتى لو انتقص من نبض الفن في ذاته، وتخطى حدود مسلمات العلم التقليدى المعوقة؟
إذا، فهذا هو الأساس الأول في تحديد ماهية هذه الدراسة، دون أن نغفل الطبيعة البيولوجية لهذه النظرة الولا فية بما تعنيه من ترابط حيوى (مخى أساسا) جديد ذى زاوية أكثر شمولاً وأعمق بعدا.
خلاصة القول أن وسيلة هذه الدراسة ومواصفاتها يمكن أن تتحدد - بصفة عامة - من خلال المواصفات التالية:

١- أنها ذاتية: وإن استمدت مصادرها من مادة خارجية

(المادة الاكلينيكية أساسا: تشخيصا وعلاجاً) إلا أن خطوات استيعابها ثم إعادة ترتيبها ثم تقديمها عبر الذات تجعلها فى النهاية ذاتية. وعلينا أن نعترف بقدر مايكون الوجود الذاتى قريبا (أو مقتربا باستمرار) من الوجود الموضوعى المطلق، يكون نتاج هذه الدراسة علما قادرا على الإفادة وقابلا للانتقال للآخرين، ذلك أن الذات فى هذه الحال لا بد وأن تنتظم دوراتها مع دورات خارجها الموضوعى، بحيث تصبح حساسية التقاطها ومدى وعيها وعمق رؤيتها متنسقة مع نفس القوانين التى تشملها، وكأنها الأداة اللاقطة الناقلة بأمانة بين الداخل والخارج، وكأنها بذلك تتلخص فى بعض مراحل البحث من الذات الفاحصة بالمعنى الشخصى المحدود حتى تصبح الذات المشاركة الملتحمة المنطلقة

٨ - على سبيل المثال، نرى كيف استعمل سيجموند فرويد Sigmund Freud حدس سوفوكليس فى رؤيته للنفس البشرية، وكيف شاعت العلاقة الأديبية كتفسير لمراحل النمو وكثير من التعلات السيكيوباتولوجية - وكذلك نرى استشهاد واستشهاد يونج G.G Jung بالفن الشعبى والرموز ذات المعنى الحدسى الفنى . . من كل نوع.

٩ - لست هنا فى مجال أن اعود وأثبت أن كثيرا ممن أسهموا فى هذا العلم وفى الطب النفسى اسهاما أصيلا كانت لهم انتاجات فنية موازية، أو على الأقل موقفا إبداعيا فى تلقى الفن واستيعابه، وهذا ليس قاصرا على غير العضويين منهم، فان جان ديلاى Jean Delay (مكتشف اللارجاكتيل) كتب الرواية باسم مستعار.

معا أو باختصار الذات الموضوعية ثم تعود إلى ترتيب المعطيات جميعا فى لغة قابلة للتواصل قادرة على التوصيل كما ذكرنا. :

وكأن ذات الباحث هنا تقوم بعدة وظائف حسب مختلف مراحل الإبداع والبحث فى مجال النفس البشرية فى سوانها واضطرابها ونموها وتعثرها:

١- فهى أداة انتقاء وملاحظة مبدئية لظاهر الظاهرة.

٢- ثم هى أداة النقاط وتسجيل عميق لعمق الظاهرة.

٣- ثم هى أداة استيعاب وقياس حدسى لكل من الظاهر والعمق، من خلال المقابلة واتساق قوانينها مع القوانين الموضوعية الخارجية، ومدى اختلاف هذا أو اتفاقه مع قوانين الظاهرة.

٤- ثم هى أداة فحص لهذه الخبرة بعد التقاطها وإعادة فصلها، ومقابلتها، وإعادة ترتيبها.

٥- ثم هى أداة تعبير عن نتائج كل هذه الخطوات فى لغة مشتركة.

وباختصار فهى أداة النقاط، وقياس، وموضوعة عبر وجودها المستقل المشارك المرن القادر على الاتصال والانفصال دون ذوبان أو انشقاق.

فإذا قلت أن هذه الدراسة ذاتية، فإننى أعلن كيف كانت ذاتى أداة لامفر من الاعتراف بدورها المباشر الفعال فى كل هذه الخطوات الضرورية، أما مدى اقترابها من الكفاءة اللازمة من عدمه فهذا أمر متروك لقياسات وتحقيقات أخرى من بينها الزمن والاتساق الداخلى والإفادة والتوازي.... الخ

٢- أن هذه الدراسة فنية عملية: فهى تتفق مع بعض خطوات الإبداع الفنى وتلتزم فى نفس الوقت- فى المتن- ببعض قوانينه وقوانين العلم معا، وإن جاء هذا الالتزام تلقائيا بشكل ما، وكأنها تشمل كل من الترابطات الخطية (Linear (relational الممنطقة سببيا، والترابطات التركيبية الشاملة لأبعاد دائرية Circular (correlational تتخبط السببية الخطية، وبالتالي فهى تشمل البعد الفنى فى توظيفه فى المجال العلمى.

٣- وهى دراسة فينومنولوجية- بيولوجية: بقدر ما هى شعورية، كلية فى مواجهة نشطة لإعادة بناء المعلومات والأحداث والتركيبات، دون حكم مسبق، وبقدر ما هى مرتبطة بالتركيب البيولوجى (الحيوى) للإنسان، مع التركيز الطبيعى على محاولات مستويات المخ للتوليف الديالكتيكى أثناء مسيرة النمو.

٤- وهى دراسة تهدف الى تحديد فروض وليس الى فرض قوانين: حيث أن معطياتها فى أحسن الأحوال ليست إلا فروضا عاملة تتحقق أو لا تتحقق ١٠، وفى يقينى أن عجز تحقيقها مرحليا- إن كان

١٠- لا ننسى أن أغلب مقولات فرويد أو حتى داروين مازالت فروضا قوية ليس إلا وهذا لا ينتقص من قوتها وفعاليتها.

هذا هو الأقرب- قد يحتاج إلى معاودة المحاولة كلما زادت الأدوات البشرية موضوعة، وارتقت الوسائل غير البشرية بنوعية جديدة.

وأخيرا، وبعد أن أكدت معنى ودور ذاتي في هذه الدراسة، فلا بد من أن أوضح طبيعة مصادر هذه الدراسة:

أولاً: أن مادة هذه الدراسة الأساسية هي معاشتي للمرضى النفسيين معاشة مكثفة وعميقة ومباشرة، والمعاشة تختلف عن الملاحظة، ولا تقتصر على الصحة أو الاقتراب، ولعلها تشمل أغلب أدوار الذات للباحثة التي ذكرتها منذ قليل فيما عدا أنها العمل الإكلينيكي العميق تتم عادة تلقائياً دون المراحل التنظيرية المسبقة، فهي تشمل المواجهة والمعاناة والإثارة والتقصص (التمثيل) والاختراق والتدخل الموازي والعودة وإعادة التوازن، إذا فهي خبرة كاملة عنيفة مباشرة يخرج الإنسان منها بمعلومات تعاش وتغير، ويمكن أن تثبت وتقيم وتنتظر إذا ملك الوسيلة لذلك... فهي ليست مجرد ملاحظة بالحواس وإنما مخالطة بالوجود، وهذه المعاشة تبلغ قمة ثرائها في مواجهة الجنون ذاته (الذهان) بالتواصل اللفظي وغير اللفظي معاً، وبالنكوص الإبداعي حتى يمكن للفاحص أن يلتقي بالمفحوص عند هذا المستوى الأعمق، ويتم ذلك بشكل خاص في مجال العلاج النفسي الفردي والجمعي خاصة، الأمر الذي يعلن ضمناً أن مجال العلاج النفسي هو المعمل المعاصر لعلم السيكوباثولوجي.

ثانياً: أن هذه الدراسة متصلة مباشرة بالاطار النظري الذي كون فكري المتعلق بهذا العلم، وقد رسمت الخطوط العامة لهذا الاطار من الفكر التحليلي (مثل: فرويد ومدرسة العلاقة بالموضوع بعده)، والفكر التفاعلاتي (إيريك بيرن E. Berne خاصة) والفكر العضوي التطوري (مثل: داروين، وجاكسون، وإي Darwin)، Jackson & Ey ثم الفكر الإنساني مثل: ماسلو، وميرفي Maslow & Murphy وأخيراً الفكر البعداتي ١١ مثل: يونج، وسوتش، وفرانكل، Jung Sutich & Frankl بما يشمل من قيم إيمانية علمية كونية خاصة، على أن هذا الاطار لا يعني بحال أنني كنت أستحضر معلومات بذاتها أو نظرية بذاتها ثم أصيغها في كلام منظوم، ولكني كنت أصف الظاهرة مباشرة كما عرفتھا وعاشتھا وخالطتها، فتخرج أقرب ماتكون إلى هذه النظرية أو تلك حسب مدى اختلاطها بأعماق وعي وكياني.

ثالثاً: أن هذه الدراسة نابعة أيضاً من خبراتي الشخصية، وقد ظهرت هذه الخبرات بشكل أغلب في الفصل الثالث، والفصل بعد الخاتمة، وقد تمت في مجالين محددين: الأول: هو تجربة العلاج الجمعي الذاتي التي خضتها مكثفة، والتي أشرت إليها في كتابي مقدمة في العلاج الجمعي، والثاني: هو خبرات

١١- استعملت هذه الكلمة ترجمة لكلمة Transpersonal التي ترجمتها قبل ذلك بتعبير "عبر الشخصية" ولكني فضلت تعبير "ما بعد الشخصية" ثم "مابعد الذات" وأدمجت الأخير كما هي القاعدة التي اتبعتها في كلمة واحدة هي "البعداتي" وأرجو أن تلقى القبول.

تمت في معاناتي الشخصية وحياتي الخاصة بما حملت من مواجهات عنيفة وتجارب كيانية جذرية، كانت النتاج الطبيعي لاصراري العنيد على استمرار حدة رؤيتي، ورؤية من حولي بالقدر الممكن، مع استمرار السير المنتظم المتواصل على أرض الواقع يوميا ولحظيا، وتحمل أعباء أمانة الكلمة ومسئولية العلم وتحدي المهنة.

وبعد....

فلا أحسب هذه الإطالة إلا ضرورة لازمة، ليست لتوضيح أسلوب هذه الدراسة فحسب، ولكن لتأكيد أبعاد هذا العلم والصعوبة التي تكتنف الحديث عنه، والحذر الذي ينبغي اصطحابه ونحن نتلقى معطياته عامة، ومعطيات هذه الدراسة خاصة.

كما ينبغي إيضاح كيف أن هذه الطريقة في اقترابها من الخبرة الفنية بدرجات متفاوتة تحتاج إلى استعداد خاص، وإعداد خاص^{١٢}، لأعتقد أنه يمكن أن يتم إلا من خلال فرص حقيقية للنمو الشخصي المغامر، تحت إشراف مثابر، يتطلب قياسات متصاعدة تشمل مدى التطور الفردي للعالم (الفنان)، هذا التطور الذي لا بد وأن يؤثر على فكره وعقيدته وبيئته وموقفه من الحياة تأثيرا مباشرا ومتزايدا في اتجاه متصاعد نحو زيادة قدرته على الموضوعة من خلال ذاته بديلا عن زعم الموضوعية المجردة من خلال اغتراب مقنن.

وهذه كلها رؤوس مواضيع لازمة قد تحتاج إلى تفصيل لاحق في كتاب خاص بوسائل الدراسة.

١٢- يمكن الرجوع إلى مثال لهذا الإعداد في كتابي عن "مقدمة في العلاج الجمعي" (١٩٧٨) نفس الناشر، وإلى بحثي عن "الباحث: أداة البحث، وحقله... في دراسة الطفولة والجنون أيضا".

الفصل الثانى

عناصر الفصل الثانى:

- طبيعة الجنون ... وتعدد الذوات
- الجنون داخلنا
- الوحدة والجنون
- تحمل التناقض من ضرورات الوجود (مثال الحب والعدوان)
- ترويض العدوان
- تعدد الذوات داخل النفس
- المواءمة بين حالات الأنا
- معنى الاستمرار الطولى فى مسيرة النمو (رحلة التكامل)
- الخوف (وأبعاده النفسية)
- مضاعفات المبالغة فى الهرب
- مستويات النفس . . وصرخة النجدة وبداية الجنون
- الهجوم التساؤلى المحتج
- التطور والانقراض
- وعى (بقطة) المجنون

طبيعة الجنون.. وتعدد الذوات

The nature of insanity and multi- ego stats

(١) الجنون داخلنا:

"الجنون داخلنا"، هذه الحقيقة هي أصل هذا العلم الذي أقدمه..، لأنها تحدد موقع الأمراض النفسية عامه والجنون (الذهان خاصة، بالقرانه بسائر الأمراض الآخر الأخرى، فالنموذج الطبي Medical Model للمرضى النفسى يوحى لنا أن نتصور أن الجنون جرثومة شاذة أو جسم غريب يأتي من العالم الخارجى إلينا، والأطباء النفسيون (تمشيا مع طريقة تعليمهم الطبية أساسا) يرحبون بهذا المفهوم، وكذلك يفعل أغلب الناس، ذلك لأن لهذا التصور وظيفة دفاعية لأنه يعفينا جزئيا- أو مرحليا- من مسئولية وجودنا، التى من ضمنها مسئولية جنوننا كجزء من وجودنا.

ولكن مامعنى الجنون، ومامعنى أن يكون داخلنا؟

(هل يعرف أحدكمو مايحمل داخله من جنة؟)

يقول أبو الحيان البصرى^٢ مامعناه "أن الشخص السوى الكامل لم يخلق بعد، ولكن يقاس الرجل العاقل بالقدر الأكثر والقدر الأقل، فإذا كان القدر الأكثر فيه هو قدر العقل وقدر الجنون هو الأقل فيعتبر هذا الرجل عاقلا.. والعكس صحيح".

ورغم هذا الحدس الرائع لأبى الحيان، فإن المسألة ليست مسألة كمية (القدر الأكثر والأقل) ولكنها أعقد من ذلك وأخطر.

وقد ذهبت المدارس التطورية الحديثة (يمثلها هنرى إى فى فرنسا مثلا) إلى بناء تنظيرها الكامل لأصل الأمراض النفسية على هذه الحقيقة، حيث أنها ذهبت- قياسا على فكر هوجلنج جاكسون (الفيلسوف عالم الأعصاب) فى الأمراض العصبية- إلى أن كيان الإنسان العادى إنما يتوازن ويتماسك حين يسيطر الجزء الأعلى من المخ (الأحدث) على الجزء الأدنى (الأقدم)، وأنه فى حالة عجز سيطرة هذا الجزء الأحدث ينطلق الجزء الأقدم للمخ فى نشاط غير واقعى وغير طبيعى وغير مألوف بديلا عن، أو مستقلا عن، النشاط السوى الأصلى الذى كان سائدا قبل المرض.

وكأننا يمكن أن نقول إن الجنون- من خلال هذا المفهوم البيولوجي- هو النشاط المخل لهذا الجزء الأقدم من المخ (المراذف للطور المبكر من الوجود) نشاطا مستقلا عن (أو بديلا عن) الجزء الحديث المسيطر، على أن يتم ذلك فى وعى يقظ وأن يستمر لفترة خطرة³

¹ - هذه الأرقام التى بين قوسين، هى الموجودة فى المتن الملحق، وكل رقم يشرح الظاهرة الميكروبيولوجية التى وردت فى المتن، فالكتاب - وعذرا للتكرار - هو أساسا شرح لهذا المتن.

² - هذه الرواية رواها لى أحد نزلاء مستشفى الخانكة إجابة على سؤال لى "هل يشعر أنه مريض أم لا".

ذلك أن هذا الجزء له نشاطات سوية، فهو مسئول جزئيا عن الأحلام مثلا، كما أنه قد ينشط في شكل فجائي لحظي مؤقت في حالات الصرع، وأخيرا فهو يمكن أن ينشط في تآلف رائع مع الجزء الأحداث، ويتم هذا في حالات الإبداع والخلق، لكل ذلك فإن "الجنون في داخلنا" ولكن بمعنى محدد ومشروط. وأول خطوات معرفة النفس، وأول مستلزمات نموها هو اليقين بهذا الجزء الداخلي في وجودنا (وقد يكون مطابقا لما أسمته بعض المدارس اللا شعور، أو الهو، أو الأنا الطفلية... الخ) واليقين المعرفي بالإمكانات الكامنة، ليس إلا الخطوة الأولى نحو استكمال وجودنا دون تناثر، ولكنه ليس هو ذاته كافيا لاستكمال وجودنا.

(٢) الوحدة والجنون:

وحتى يجن الإنسان لابد من توافر شرطين أساسيين هما الظلام (العمى النفسى الكامل، وإلغاء هذا الداخل بإنكاره مطلقا) والوحدة (الاتصال على أى مستوى)، فإذا توافر هذان الشرطان معا. فإنه يصعب ألا ينشط الداخل مستقلا مهددا حتى الجنون.

(هل يقدر أيه منكم إن يمضى وحده: لا يذهب عقله؟)

أما الظلام فأعنى به الإفراط في استعمال الحيل النفسية لدرجة إلغاء الداخل تماما، والظلام في ذاته لا ينتج عادة، بل ينتج نوعا من العصاب واضطرابات الشخصية، اللهم إلا إذا زاد الإفراط فيه حتى ألغى فيما ألغى الآخرين أيضا بالإضافة إلى نفسه، فترتب على ذلك الانفصال عن الواقع عجزا عن الإرواء العائد (بالتغذية المرتجعة Feed- back) وبالتالي فإن الظلام مهيب للوحدة ودافع بها إلى خطر الانفصال فالتفكك والذهان.

فالوحدة المطلقة، هي العامل الأهم - إذا - في إحداث الجنون، وهي لاتعنى بالضرورة الوحدة الفيزيائية بالانسحاب الفعلى من الآخرين، ومن المجتمع، ولكنها تعنى قطع خطوط المواصلات - وخاصة المواصلات العائدة - (Feed - Back) عن الفرد، إذ أن ما يحفظ تماسك الفرد (بل والخلية من قبله) هو المثيرات الراجعة ذات الدلالة، وبغيرها يتخلل التوازن، وإما أن يظهر هذا التخلل صريحا معلنا (الذهان)، أو تظهر محاولات ضبطه وإخفائه بمزيد من الدفاعات التى تزيد سمك القشرة الخارجية المخفية للتخلل والمحيطه به (العصاب واضطراب الشخصية)، والذى يهمنى هنا هو تقرير هذه الحقيقة وهى "أنه بغير التواصل والتغذية المرتجعة ذات الدلالة (المعنى" في حالة الإنسان) يعيش الكائن الحي في وحدة تهدد توازنه مما قد يظهر أحيانا في شكل الذهان (الجنون)، إذا ماتوافر الشرط الآخر وهو الظلام".

³- Insanity, as seen from this biological standpoint, is the conscious, disrupting and independent activity of the older part of the brain, which corresponds to the earlier state of existence. This has to occur in wakeful awareness and has to last for a sufficiently dangerous period.

على أن الوحدة في ذاتها ليست كافية لإحداث التخلخل، لأن الإنسان وحيدا أساسا (منذ ولادته) ووحيد في النهاية (بعد تكامله) ولكنه في رحلة متصلة بين هذين القطبين، وشكل الوحدة الصحيح هو مايمكن أن يسمى "الوحدة الإرادية المرنة، أى أنها، الوحدة التي تدل على الاستقلال، وتؤكد قدرة الإنسان (وليس اضطرابه) على التواجد بذاته لذاته بعض الوقت، مع شجاعته في رحلة التواصل من نفسها إلى الناس وبالعكس".

وسوف أعود إلى نقاش هذه الوحدة الثرية في أكثر من موضع، ولكنى أردت هنا ابتداء ألا أدمغ "الوحدة" من حيث المبدأ، وأن أقرر منذ البداية أنها ذات صورتين: الصورة المرضية العاجزة المفروضة على الفرد (حتى ولو خيل إليه اختيارها)، والصورة الإيجابية الإرادية التي تسمح برحلة مرنة متصلة مع الآخرين.

(٣) تحمل التناقض؛ من ضرورات الوجود (مثال: الحب والعدوان):

لعل من أهم مايميز ضرورات الوجود الإنسانى الواعى فى مرحلة نموه الحالية هو أن يتحمل التناقض وأن يظل متماسكا فى مواجهة ضرورات متعارضة تشغل دائرة وعيه فى نفس الوقت، وهنا نعرض مثلا لهذا التناقض الذى علينا مواجهته، فالعدوان غريزة أساسية تهدف أصلا لحفظ الذات وتمهد وتسمح بالحفاظ على النوع، وفى نفس الوقت فإن صاحب الرمز (الإنسان)، وهو ضرورة لاغنى عنها سواء للحفاظ على النوع (فى شكل التواصل الجنىسى) أم للحفاظ على التوازن الفردى (بالتواصل والسعى من خلال التغذية المرتدة ذات الدلالة)، ولكن العدوان يتعارض ظاهريا مع الحب لالمحالة، وبالرغم من أنهما فى الأعماق يكمل بعضهما بعضا فإن المواجهة التى يفرضها تناقض السلوك الظاهرى تضمنها على طرفى نقيض.

(هل يعرف كيف يروض قهر الناس...، والحب الصادق يملؤ قلبه؟)

وحين ذهب فرويد - مؤخرا ليقرن غريزة العدوان Aggression بالتحطيم Destructiveness ومن ثم الموت فى حين يقرن غريزة الجنس بالحب (ومن ثم... الحياة) إنما كان يصف مرحلة استقطابية محددة، أما فى مسيرة التكامل فبدون تحمل هذا التناقض الظاهرى فى طريق السعى إلى الولاف الأعلى يتعرض الإنسان إلى احتمالات التشوه أو التناثر.. (ومن ثم الجنون حسب جرعة هذا أو ذاك). وإذا كان الحيوان يحافظ على وجوده ككيان فيزيائى بالعدوان فإن الإنسان يحافظ على وجوده ككيان مستقل واع (أى على فرديته) بالعدوان كذلك، ففى حين أن الحيوان يستعمل عدوانه ضد احتمال افتراضه (ولافتراض آخرين كذلك) فإن الإنسان يستعمل عدوانه ضد احتمال ذاته وسط الآخرين.

والحيوان يتبادل نشاط غرائزه - عادة - فى تناوب، أما الإنسان فإنه قد يواجهه - من خلال وعيه المتزايد - وجود نشاط غريزتين متناقضتين فى ظاهر السلوك فى نفس دائرة الوعي، وهنا تظهر مأساة الوعي البشرى الرائعة بمسئوليتها وراثتها معا (كيف يصارع قهر الناس.. والحب الصادق يملؤ قلبه؟) إذ يحافظ على ذاته فى مواجهة سحق الآخرين دون أن يتخلى عن حقه فى التواصل معهم وتقبلهم بنقائضهم.

(٤) ترويض العدوان:

على أن الإنسان المعاصر قد فرضت عليه ظروف قاهرة اضطرتة إلى الإفراط المخل فى ترويض عدوانيته حتى أصبح ذلك خطرا حقيقيا، وقد ذهب فرويد فى صدق أخلاقى إلى تدعيم فكرة التسامى كأحدى وسائل الترويض التلقائى اللاشعورى وإذا كنا نرضى بهذه الحيلة وأمثالها كمرحلة من مراحل النمو، فينبغى ألا نعلى من شأنها استجابة لمخاوفنا من حقيقة قدراتنا، لأن التسامى - شأنه شأن سائر الدفاعات - رغم نتائجها الحميدة، لا يمكن فى النهاية، لو استمر أو تضاعف، إلا أن ينتقص من وجودنا الواعى ويعطل نمونا، ويشوه، لأمحالة، تكاملنا.

وإنما البديل الأصح هو إتاحة الفرصة لمثل هذه الغريزة للتعبير المباشر، وإن اختلفت لغة التعبير ليس إلا، وأرى أن العدوان بمعنى التحطيم، وكذلك بمعنى المحافظة على انفرادية الذات، يمكن أن يقوم بدور كامل ورائع فى عملية الإبداع، فالإبداع يبدأ "بتحطيم" القديم القائم تمهيدا لبناء الجديد الدال فى نفس الوقت على تأكيد الذات صانعة الأصالة، وبالتالي فإن الإبداع يحتاج إلى تلقائية ومغامرة لتحقيقها إلا غريزة العدوان بشكل مباشر، ولعل أعجز الناس عن الإبداع هم أخوفهم من عدوانيتهم وأعجزهم فى نفس الوقت عن تحويل التعبير عنها إلى إعادة خلق وأصالة، ولعلنا نتذكر البدائل الجماعية المربعة للعدوان فى شكل الحروب العنصرية المدمرة، أو ميكنة الإنسان أو قهر الفكر... الخ، وكل ذلك عدوان ساحق يعلن وجود الغريزة بحجمها، وبالتالي يعلن الحاجة الملحة إلى شكل جديد خلاف التعبير عنها، كما ينبه إلى أن نسيان أهمية العدوان كغريزة ربما هو فى ذاته مهرب علمى يتمشى مع الجين العصرى المذهب.

(٥) تعدد الذوات داخل النفس ٥

بدأت إعادة النظر فى اللغة التى نتحدث بها عن تركيب النفس فى الثلاثينات من هذا القرن من خلال تطور مفاهيم التحليل النفسى تحت تأثير فكر مدرسة العلاقة بالموضوع، فبعد أن كان الحديث يتناول "تشريح النفس" Anatomy of Personality والتعريف بأجزائها، أصبح يتناول انشاقات النفس وتعدد شخصها.

وفى أثناء الثورة ضد بيولوجية فرويد وضد علم نفس الأخلاق Moral Psychology الذى يميز التحليل النفسى التقليدى، ومع تأكيد المفهوم "الكيانى" المتعدد للوجود، يذهب جانترب كممثل لهذه المدرسة (العلاقة بالموضوع) إلى الحديث عن "الأنا الناكص" Regressed Ego وقوة الجذب الوراثية الدائمة التى يمارسها ضد نمو الأنا المركزى، ثم يعود يتحدث عن انقسام الأنا الناكص إلى الأنا الليبيدى Libibinal Ego والأنا المضاد لليبيدى Anti- Libidinal. وهكذا يبدأ تأكيد معنى تعدد الأنوات (الأشخاص) داخل النفس الإنسانية، وما إن تأتى الستينات من هذا القرن حتى تنتشر نظرية التحليل التفاعلاتى Transactional Analysis التى أكدت بشكل قاطع هذا الوجود المتعدد داخل النفس البشرية، وهى تبدأ بالتحليل التركيبى Structural Analysis كخطوة مبدئية أساسية فى عملية التحليل التفاعلاتى، وهو يعنى بالتحليل التركيبى، تحديد معالم وحدود الشخص (الأنوات) النشطة فى الشخصية، ثم تحديد أدوارها وتفاعلاتها، وأخيرا ينتقل إلى تحليل تفاعلاتها مع شخوص (أنوات) الشخص الآخر، وهذه الخطوة الأخيرة هى "التحليل التفاعلاتى".

وهذا التغير فى اللغة المستعملة، والذى تحدد بشكل واضح فى النظرية الأخيرة (التحليل التفاعلاتى) هو تغيير جذرى يقارب ثورة كاملة بحق، وتكمن الثورة فى إدراك الماهية التركيبية للنفس البشرية على أنها من عدة أشخاص وليس من عدة أجزاء.. وفى هذا مافيه من مخاطر وروائع. ولذلك لابد وأن أقف هنا وقفة طويلة نسبيا أحدد فيها وأؤكد كيف أن هذا الاختلاف الذى يبدو لفظيا هو فى حقيقته ثورة علمية معاصرة لم تأخذ حقها فى النمو والتقبل والتطبيق والاستيعاب، بل على النقيض من ذلك بولغ فى تبسيطها حتى مسخت وأسى استعمالها.

ما الفرق - إذا - بين أن نفهم الإنسان ونراه كأجزاء تكون وجوده، (مثل الهوى.. والأنا.. والأنا الأعلى.. الخ) أو أن نفهمه - ونراه - كجزئيات سلوكية متجاوزة متفاعلة كذلك.. وبين أن نراه عدة شخوص متداخلة، مركبة.. متبادلة؟؟

إن الفرق ليس هينا ولا هو لفظى، ولعله رغم جدته لا يعدو إلا أن يكون إعادة اكتشاف لحقيقة قائمة منذ البداية، فإن تعدد الإنسان فى رحلته التطورية ليس جديدا إلا بالنسبة للصياغة العلمية لهذا التعدد، وكل فن أصيل (روائى أو أسطورى بوجه خاص) إنما ينبع وينبع من هذا التعدد، فنحن نلقاه صراحة فى الأدب الشعبى، وفى الملاحم التاريخية بشكل متواتر حتى يكون بداهة، ونحن نلاحظ أن تقبل العامة له، والاستمتاع الإبداعى المميز له إنما يؤكد من هذه الزاوية الفنية.

6- هذه الترجمة من أستاذنا الدكتور عبد العزيز القوصى، وقد قبلتها مرحليا، إلا أنى مازلت أراجعها المرة تلو المرة لأنها لاتؤدى كل المراد توصيله من الكلمة الأصلية

أما التعدد كما وضع أخيرا في إعادة الرؤية علميا في فرعنا هذا، فقد ظهر عند يونج بشكل محدد، وقد أطل في فكر فرويد أكثر من مرة، إلا أنه لم يتصاعد به وينمي، رغم أنه كان واضحا تماما في أقواله في مواضع معينة^٧

ثم جاء إريك بيرن، وبللمسة حدسية علمية رأى هذه الرؤية بوضوح الذي يقرأ كتابا سهلا^٨ ، وقد ذهب في تبسيط نظريته (التي أسماها التحليل التفاعلاتي) إلى أن أصبحت في متناول الرجل العادي^٩ مما أدى فيما بعد إلى سوء إستعمالها بين العامة وغير المختصين بالذات. ولا بد أن أذكر هنا بعض معالم هذه النظرية بالقدر الذي تمثل فيه عمودا جوهريا في السيكيوإثنولوجي كما ينبغي أن يفهم...، وتتركز الأسس العامة لهذه النظرية في النقاط التالية:

- ١- النفس الإنسانية مركبة من عدة شخوص، هي حالات الأنا Ego States وليس من عدة أجزاء.
- ٢- هذه الحالات لها تمثيل مباشر في المخ، يمكن أن يظهر كمنشآت تركيبية متناسقة إثر تنشيط مناطق بذلتها (في الفص الصدغي أساسا) أثناء تجارب مثل تجارب "بنفيلد" Penfield، حيث أنه من خلال الإثارة بقطب كهربى دقيق Micro Electrode لمتطوعين تحت تخدير موضعي... أمكن مشاهدة حالات "وجود ذاتية" بأكملها تستعاد في الوساد الشعوري القائم^{١٠}
- ٣- حالات الأنا ١١ Ego States لاحصر لها، ويمكن الحديث عن وحدات الأنا Ego Units، ولكن اتجه الرأي الغالب إلى تجميعها في ثلاث حالات أساسية (الحالة الطفلية، والحالة الفتية، والحالة الوالدية) ١٢ فضلا عن أن كل منها - وخاصة الحالة الوالدية- يتكون من حالات أنا علوية تظهر في التحليل التركيبي العلوى Higher Structural Analysis فمثلا نجد أن الحالة الوالدية- مثلا- تتركب هي ذات نفسها من أنا والدية طفلية، وأنا والدية فتية، وأنا والدية والدية (الجد) وكل ذلك من شقين من الجانب الأموى والجانب الأبوى فضلا عن يمثلها، وهكذا وهكذا.

ويمكن شرح معالم هذه الحالات الأساسية الثلاث على الوجه التالي:

- (١) **الطفل:** وهي أقدم الحالات، وتوجد على أرجح الاحتمالات في المخ الأقدم سماه إريك بيرن النفس الأقدم (Archeopsyché) ويمثل جانبي الطفولة في تواجدنا، فمن ناحية هي تمثل: الأنانية والرغبة في

7- مثال ذلك ما جاء في خطاب له إلى صديقه "فلايس" عن الجنسية المزوجة بما يعنى ... "لقد أمنت بفكرة الجنسية المزوجة حتى أصبحت لا أرى فعلا جنسيا إلا بين أربعة " هذا، بالرغم مما يقال من أن هذه الفكرة هي فكرة فلايس أصلا.

8- بدأت اهتمامات إريك بيرن تظهر في مجال تنمية الحدس الإكلينيكي، ومن خلال هذه الميزة الخاصة تولدت نظريته.

9- شبه إريك بيرن نظريته في بساطتها بالنسبة للتعقيدات السابقة، بأنه بدلا من محاولة فك عقدة جوردون (الشمبانزى المربوط على صدر صاحبه) لماذا لا نقطعها مباشرة؟ (راجع في كتابه Beyond Games and Scripts

10- حالة الأنا تعنى "فينومينولوجيا" متسقا هادفا متناوبا، كما تعنى "فسيولوجيا" جهازا متناسقا كامنا أو فاعلا من الترابطات المنتظمة، ثم تعنى عمليا وسلوكيا مظاهر نشاط هذا الجهاز الممثل لهذا الشخص في مجال السلوك.

11- من الآن فصاعدا ساكتب الطفل والفتى والوالد في "بنط خاص" للدلالة على أنى أتكلّم عن حالة الأنا الطفلية والفتية والوالدية على التوالي، وقد اخترت كلمة الفتى بدلا من كلمة الناضج والبالغ لأسباب ذكرت في موضعها في كتابي "مقدمة في العلاج الجمعي" ص ١٤٠ ، وأضيف هنا أن الفتى تعنى والفئة معا لأنها لفظ نفسي خاص وليس لفظا دالا على النوع .

12- الموصفات الواردة هنا مستمدة أساسا من مدرسة إريك بيرن ولكنى أضفت إليها من خبرتي المباشرة من التفاعل الإكلينيكي مع هذه الحالات وخاصة في موقف العلاج النفسى الجمعي.

اللذة (الهيدونية) والبعد عن الواقع. ومن ناحية أخرى هي تمثل : التلقائية والأصالة والفطرة والبراءة والانطلاق، وهي تظهر في الحياة اليومية أكثر ماتكون في الأجازات، وحفلات الترفيه، ولكنها أيضا دائمة التواجد في التفاعلات اليومية المستمرة ولكن بطريقة غير مباشرة أو غير كاملة في العادة. ويمكن تشخيص الطفل إكلينيكيًا بظهور سلوك في الوساد الشعوري القائم يتصف بالمواصفات السابقة بعضها أو كلها، في مجموعة صفات طفلية مقبولة متسقة أيضا، أو خليط بينهما وكذلك فهذه الحالة تتصف بالتصرفات التي تصف سلوك الطفل عامة كما هي واردة في أي مرجع وصفى لعلم نفس الأطفال أو علم نفس النمو.

(ب) الوالد، ومركز هذه الحالة هو المخ القديم وليس الأقدم، لأنه يغلب على الظن أن مركزها أقل قدما (تطوريا على الأقل) من موضع الحالة الطفلية، وقد أسماها إريك بيرن أيضا "النفس الخارجية" Exteropsyche إشارة إلى أنها تمثل الذات المنطبعة Imprinted ١٣ من الخارج، أما ترجمة ذلك إلى لغة مخية، فلا بد أن هذا الجزء القديم هو الجزء من المخ الجاهز لاستقبال هذا البصم (الطبع) من الخارج، فهو ليس فطريا تماما مثل الطفل، وليس موضوعيا تماما مثل الفتى ولكنه مستمد من البيئة بموضوعية جاهزة مسبقة (إن صدق التعبير).

أي أن هذا السلوك الوالدي الذي تمثله هذه الأنا "الوالد"، ليس نابعا من الفرد ذاته، ولا هو مستمد من حسابات الواقع المجردة، ولكنه نتيجة لتأثير خارجي جاهز، دون اختيار كامل، أو منطق مناسب، والوالد يمثل جانبيين سلوكيين متباعدين وصفيا، فمن ناحية نرى الوالد داعيا حانيا سائدا لكل من هو أصغر وأضعف وأحوج، ومن ناحية أخرى نجد الوالد هو المانع القاهر المعاقب، سواء لإرساء قواعد خلقية تنظيمية، أم لتأكيد قيم وتقاليد ثابتة لصالح استقرار المجتمع أكثر منها لصالح انطلاق الفرد التلقائي...

إذا فهذا الجزء من المخ قابل لطبع كل سلوك (ذو دلالة وظيفية مرحلية) مصدره العالم الخارجي، والطبع يتم كما هو دون تحوير في السلوك المطبوع في المراحل الأولى من النمو (انظر أيضا ص ٨٥ ومابعد).

وليس كل سلوك في العالم الخارجي قادرا على أن يطبع السلوك في أحوال خاصة أهمها: ١٤

(I) حالة العجز الشامل.

(II) حالة الخوف الكياني (التهديد بالفناء).

(III) حالة الاحتياج المطلقة.

(IV) أوقات أزمت النمو (إعادة الولادة).

13- استعمال هذا التعبير هنا من عندي ولم يستعمله إريك بيرن
14- ملاحظات من واقع الممارسة الإكلينيكية والعلاج الجمعي خاصة.

(V) أوقات أزومات التصدع.

(VI) المرحلة المأزقية Impasse Stage فى العلاج النفسى الجمعى.

ومصادر الطبع الأساسية هى كل اختلاف سلطوى محب أو قاهر، ويمثل هذه السلطة فى الطفولة الوالد والوالدة أساسا، ولكنها تستمر على كل المؤسسات السلطوية فى المدرسة وفى المجتمع وفى الدولة وفى الثقافة وفى الدين...الخ.

وسلوك الوالد هو سلوك حكمى سلفى تقليدى ثابت جاهز فى العادة.

(ج) الفتى، ومركزه فى المخ الحديث Neo Cortex، وقد أسماه إريك بيرن النفس الحديثة Neopsyche، ووظيفته القيام بالارتباطات النافعة التكيفية المحسوبة بدقة ومنطق سليم، أخذاً فى الاعتبار كل معلومات الواقع، واحتياجات الذات بقدرته الحقيقة دون تهوين أو تهويل، حتى لتسمى الأنا بالحاسب الالكترونى Computer لما تتبعه من من خطوات تغذية بالمعلومات المجردة ثم غريباتها وتصنيفها وربطها بعضها ببعض وترجيح بعضها عن بعض فى كل مرحلة وحسب مقتضى الحال... الخ، وبترجمة هذه الوظيفة إلى السلوك اليومى نجد أن هذا الفتى هو الذى يقوم عادة بكسب العيش والتحصيل الدراسى والمهنى ومسايرة الواقع، وهو يفعل ذلك وحده، أو بالتضامن (أو حتى التلوث) مع الأنوات الأخرى.

وبعد وصف كل "أنا" على حدة، لابد من تحديد العلاقة بينهم تشريحيًا، ثم وظيفيًا، ثم معنى المواءمة بينهم مرحليًا (مستعرضًا) ثم طوليًا (فى رحلة تكامل النمو).

أما العلاقة التشريحية ١٥ : فهى ماتقع تحت مايسمى بالتحليل التركيبى (راجع ص ٢٧)، وهذا التحليل يتضمن تحديد نشاط كل ذات من هذه الذوات ودرجة قوتها أو ضعفها، وأوقات ظهورها أو اختفائها، ومدى بعدها أو قربها عن الوساد الشعورى الغالب.

أما العلاقة الوظيفية: فتشمل فاعليتها بعضها فى بعض، وتبادلها الأدوار مع بعضها البعض.

المواءمة بين حالات الأنا:

(كيف يوائم بين الطفل وبين الكهل وبين اليافع..... داخل ذاته؟):

للمواءمة شكلان، يتعلق كل منهما بالبعد الذى ننظر من خلاله، هل هو البعد المستعرض أم الطولى، وبأسلوب آخر هى تتعلق بمرحلة النمو الجارية، هل هى مرحلة التمدد Diastole أم الاندفاع Systole

المصادفة للبسط . (Unfolding) ١٦

ولنمسك بمفهوم المواءمة من كل بعد على حدة:

15- تستعمل كلمة التشريح هنا استعمالات مجازيا
16- راجع كتابى مقدمة فى العلاج الجمعى ص ٢٢٢ - ٢٣٣ لمعرفة طبيعة هاتين المرحلتين.

ولنبدأ **بالعلاقة المستعرضة (الغالبية في مرحلة التمدد)**، وهذه العلاقة تشير إلى وجود هذه الذوات في وقت ما يحتاج إلى تحديد مدى قابلية التبادل Substitution، والتناسب الموقفي Appropriateness، والتعاون Cooperation بين هذه الذوات.

والتبادل والتعاون بالذات يحتاجان إلى إيضاح عدة مفاهيم متعلقة بهما: أهمها مايسمى "حرية حركة الطاقة (الشحن) Lability Cathexis"، وتعني أن شحن كل "ذات" بالطاقة يتم بسهولة ويسر، وينتقل الشحن من "ذات" إلى أخرى حسب مقتضى الحال، ويمنع هذا الانتقال مأسماه إريك بيرن "تليف حدود الذات Boundary Sclerosis" الذي يشير إلى صعوبة الشحن والتفريغ معا، كما أن الانتقال السهل بإفراط قد يكون غير مناسب للموقف مما سمي أيضا "القابلية للنفاذ" Permeability والتي تعني أن الخلط بين عمل هذه الذوات في موقف ذاته قد يظهر مباشرة حتى ليبدو السلوك متناقضا أو مشوشا أو على الأقل غير متناسق، وحتى أعطى مثلا محددًا أقول: إن الشخص السوى (الذي يتمتع بحرية الطاقة بين ذواته) هو الشخص الذي تشحن ذاته الوالدية بالطاقة المناسبة حين يكون في موقف عطاء أو رعاية أو توجيه خلقى علوى، مثل أم تعد أطفالها في الصباح للذهاب إلى المدرسة، ولكن هذه الشحنة لا تظل ثابتة في الذات الوالدية بل تستطيع أن تنتقل إلى الذات الطفلية - مثلا - عقب خروج الأولاد، حين تذهب الأم - مثلا لتريح رأسها على كتف زوجها ثوان أو دقائق، وهو يتصفح جريدة الصباح مضطجعا، فهي تفعل ذلك في اعتمادية بسيطة، ثم إن هذه الأم نفسها سرعان ما تردى ملابسها لتذهب إلى عملها كمحاسبة في بنك تقوم بواجباتها والتزاماتها تجاه كسب عيشها وخدمة زبائناتها حسب متطلبات الواقع تحديدا، وأثناء هذا السلوك تستطيع أن تستنتج أن الذات الفتية قد شحنت بكفاءة ويسر بما يناسب مقتضى الحال. وفي هذا المثال أوضحت معنى هذه السيولة (والسهولة) في حركة الطاقة في مدى ساعة أو ساعات، ويمكن أن نتلفت حولنا لنرى أمثلة متعددة في كل مجال، وفي كل نشاط يستطيع حتى الشخص العادى أن يلحظها ويصفها بسهولة.

والمواءمة على هذا المستوى تشمل التناسب Appropriateness والتعاون Cooperation بين الذوات (كحل وسط Compromise) ناجح وفعال..

ولكن لابد من التمييز بين هذا الحلو وسط وبين علاقات أخرى لاتعتبر مواءمة بحال، أهمها: (I) التلوث Contamination حيث تختلط النشاطات بعضها ببعض بدرجة يصبح الفصل بينهما صعبا ويصبح هدف كل نشاط يتحقق بطريقة خفية من خلال سلوك ظاهري ينتمى إلى نشاط آخر، بمعنى - مثلا - أن يحقق الطفل أنانيته وهيدونيته من خلال حسابات الوالد أو حتى الفتى الطمعية أو العملية على التوالي وهذا التلوث معطل ومشوه للشخصية، وحين يزيد ينتج عنه اضطرابات (نمطية بوجه خاص) في الشخصية وخاصة مايسمى الشخصية السيكوباتية.

(II) الصراع التنافسي المعوق Competitive Handicapping Conflict وفى هذا النوع من العلاقة تتصارع رغبات كل ذات مع الأخرى بدرجة متكافئة حتى تكون النتيجة هى الإعاقة سواء فى النشاط أو فى الإنتاج أو فى النمو.

(III) الإبعاد Exclusion وفى هذا النوع من العلاقة تستبعد إحدى الذات (الوالد عادة) نشاط الذات الأخرى (الطفل عادة) إبعادا مزمنًا فى الشخصيات الشيزويدية Schizoid أو اللالذنية Anhedonic ، أما بالنسبة للإبعاد المؤقت فقد نراه فى حالات الهوس، حيث يحدث العكس إذ يبعد الطفل نشاط الوال من الوساد الشعورى الحاضر.

وإذا تكلمنا عن "الإبعاد" Exclusion فلا بد أن نشير إلى بعض عمليات تختلط بعضها ببعض وتحمل كلها معنى الإبعاد وأن نحاول أن نحدد معانيها المتشابهة، ولما كانت هذه المحاولة المحددة لم تسبق بشكل شامل هكذا، وكذلك لم تسبق أصلاً للكاتبين باللغة العربية، فلا بد من مواجهة ضرورة الأصالة فى هذا الصدد. وإليك محاولة لتحديد هذه النوعيات كما ظهرت من خبرتى الاكلينيكية:

(أ) الانشقاق وهو أن ينفصل جزء من الذات عن الجزء الآخر، وهو حيلة تستعمل عادة فى وصف انشقاق الوعي، ولكنها تشير فسيولوجيا كذلك إلى أى انفصال فى مراحل "فعلنة المعلومات Information Processing، وبالتالي فالانشقاق ضرورة لحظية سلسلة فى هذه العملية (راجع أيضا حاشية ١٢) وهو حيلة نفسية لازمة أقرب ماتكون إلى كبت جزء من الخبرات (ومن النفس) لتكوين اللاشعور، وفى حين لا يحتاج الانشقاق إلى قوة عنيفة فى عملية فعلنة المعلومات، فإنه يتطلب طاقة نفسية قوية فى صورته كجزء من الكبت.

(ب) الاعتراب Allennation: وهذه الكلمة لها مجالين مستقلين تستعمل فيهما بشكل متواتر: الأول هو المجال الأدبى والفلسفى حيث تشير إلى انفصال أى جزء من الوجود عن جوهر الوجود (أو حتى عجز الفعل وعائده عن اثره وتكامل انسانية الانسان) ويشمل ذلك اغتراب فعل الانسان عن غايته الجوهرية، أو اغتراب عائد عمله عن تأكيد إنسانيته.. وهكذا...

أما المعنى الثانى فهو استعمال خاص فى الطب النفسى يعنى الاغتراب العقلى Alienation Mentale ١٧ المرادف للجنون ذاته، إذ ينفصل جزء من الذات انفصالًا تفكيكيًا عن الجزء الآخر بشكل ينتهى إلى تناثر الشخصية وتباعد مكوناتها وأجزائها..

والاغتراب بالمعنى الأول ظاهرة عصرية، قد تهاجم فى عنف لأنها تنقص الانسان مقومات تكامله، ولكنها مرحلة تصف تواجد الانسان المرحلى، لأكثر ولا أقل، وعلاقته بالانشقاق هى أنه يؤدى نفس مايؤديه الانشقاق كجزء من عملية "فعلنة المعلومات" ولكنه بشكل أكثر إزمانًا وثباتًا، فكما أن الانسان

لايستطيع أن يستقبل كل المعلومات الواصلة (من الداخل ومن الخارج) طول الوقت فيلجأ إلى استقبال بعضها في تناوب انشقاقي مسلسل، كذلك فإن الانسان لا يستطيع أن يلحم كل أجزائه بعضها ببعض طول الوقت من البداية للنهاية، فهو يلجأ إلى إبعاد جزء من كيانه أو عائد فعله، حتى تتاح له الفرصة في تلاحم "ولافي" قادم، في ظروف أفضل.

والاغتراب بالمعنى الثاني (الجنون) ليس قريباً إلى الانشقاق كحيلة (في الأحوال العادية أو المرضية) ولكنه تباعد بين أجزاء الشخصية (وكياناتها) وانفصال من الجانبين لايطغى فيه جانب شعورى على جانب لاشعورى بالمعنى العادى بل يتواجدان معا منفصلين، ونتاج تفاعلها المتباعد هو أعراض ذهانية صريحة.

وهذا النوع أقرب إلى الانشطار Splitting الذى سيرد ذكره حالا، ولكنه صورة مبالغه منه (ج) الانشطار Splitting ، وفيه ينفصل كيان من مكونات النفس عن كيان آخر، وهذا الانفصال يتم عادة بعد زيادة حدة المواجهة بين الكيانين أو عنف الصراع أو شدة الانشقاق حتى الفشل، ويشمل هذا الانشطار مايمكن أن يسمى فض الاشتباك

Disengagement كما يشمل مايسمى أيضا فك التلوث

Decontamination، وأفضل أن أقصر استعمال التعبير الأول على وصف الناحية السلبية في الانشطار والتعبير الثانى لوصف الجانب الإيجابى، فنتيجة للعملية الأولى (فض الاشتباك) تختفى بعض الأعراض العصابية، ولكن سرعان مايحل محلها أعراض بداية الذهان (الفصام خاصة) الذى ينتهى عادة بالاغتراب العقلى، أما البعد الثانى (فك التلوث) فهو تعبير يستعمل فى مجال العلاج النفسى وخاصة علاج اضطرابات الشخصية وخاصة فى مجال العلاج الجمعى، حين يهاجم العلاج هذا الخلط الخفى بين كيانات الشخصية وبعضها، وتكون هذه الخطوة (أى فك التلوث) هى أول السبل نحو إعادة التلاحم ولافى أعلى، على طريق النمو العلاجى.

إذا فالانشطار يختلف عن الانشقاق فى بداية تفكيك كيانات الشخصية، وليس حيلة إبعاد للحفاظ على تماسك كيانات الشخصية ولو بعلاقات دفاعية

المواءمة الولايفية: على أن هناك طريقة أخرى للمواءمة وهى التى تحدث أثناء البسط Unfolding حيث لايكفى التناسب والتعاون كحلوسط، بل تصبح المواءمة بولاف جديد يشمل استيعاب وتمثل الفتى لبعض نشاطات **الطفل والوالد** معا، وهذا الولايف Synthesis هو صانع مايسمى بالفتى المتكامل Integrated Adult وفى كل نبضة نمو Growth Pulation يكبر الفتى العادى على حساب **الوالد والطفل** حتى يصل إلى مرحلة (نظرية بالضرورة ولكنها هدف الوجود) يتم فيها "تمثل" Assimilation نشاط كل من **الوالد والطفل** تماما فى الفتى المتكامل، وهذا هو الوجود شبه الآلهى God-like المطلق.

إذا فالمواءمة تتم بطريقتين: الطريقة المستعرضة التعاونية (حلو سط)، والطريقة الولايفية التكاملية المتصاعدة طوليا، والأولى تتم في فترات التمدد Diastole والثانية في فترات البسط Unfolding أثناء رحلة النمو.

تعقيب وتحذير:

- لابد بعد هذا الاستطراد الطويل أن أعقب على هذه المدرسة (وعلى فكرة التعدد بصفة عامة) التي سترد في أكثر من موضع في هذه الدراسة، فأقول:
- ١- إن هذا الفهم والتشريح صادق من واقع خبرتي الاكلينيكية والشخصية، وإنه يثرى التكوين البشرى ويفتح الأبواب أمام مسيرة النمو المتزايدة.
 - ٢- إن العلاقة بين هذه الشخوص داخلنا هي علاقة مركبة متعددة متداخلة رغم أنها تبدو أحيانا مبسطة ومسطحة.
 - ٣- إن تفسير الأمراض النفسية (وخاصة في مراحل بداية الذهان.. وعلى المستوى السيكوباتولوجي) يصبح تفسيراً مباشراً وعملياً ومفيداً، حتى دون حاجة إلى دراسة طويلة مفصلة.
 - ٤- إن قبول فكرة هذا التعدد للباحث والدارس والممارس سوف تعرضه إلى رؤية ذاته رؤية قد لا يكون مستعداً لها بالدرجة الكافية مما قد يهز توازنه مؤقتاً (أو أكثر من ذلك)
 - ٥- إن التماهى فى قبول فكرة هذا التعدد ذهنياً يمثل حيلة دفاعية، قد تعفى الشخصية "ككل" من تماسكها الكلى ومسئوليتها عن كافة نشاطاتها، ويصبح الفصل بين هذا النشاط وذاك هو تبرير توقيفى وليس سعياً ولافياً.
 - ٦- إن إنكار هذا التعدد أصلاً هو دفاع أيضاً ضد التهديد بالتناثر (فقرة ٤)، وهو يجمد الإنسان عند سلوك بذاته أقرب إلى الثبات طولياً والتجمد عرضياً.
 - ٧- إن التعدد مرحلة أكيدة وهامة وهى تستغرق العمر كله، ولكنها مرحلة مجرد مرحلة.. وهى تظهر أساساً فى الحلم فى الأحوال العادية، وبطريقة غير مباشرة فى الإبداع، وبطريقة مخلة فى الجنون.
 - ٨- إن المواءمة بالتناسب والتعاون بين الذوات هى أيضاً مرحلة تمهد لمواءمة أعمق فى فترات أكثر نشاطاً فى النمو.
 - ٩- إن المواءمة بالمواجهة والتناقض النشط (وليس بالصراع) هى السبيل لتدرج ولافى أعلى باستمرار فى طريق نمو الفتى المتكامل (هدف النضج النهائى) على حساب ماعداه. أى كلما زاد النضج كلما قل التعدد نتيجة لإستيعاب الفتى قدراً أكثر وأكثر من سائر النشاطات.
 - ١٠- إن نوعى الملاءمة- التبادل، والولاف- لازم ومناسب حسب كل مرحلة من مراحل النمو.

١١- أنه في لحظة معينة، في حالة اليقظة عند الشخص سوى لا يوجد في الوساد الشعوري القائم سوى حالة واحدة للأنا، وتكون سائر الأنوات المتعددة الأخرى تحت سيطرة هذه الأنا، ولكنها كامنة ومحتملة الظهور في وساد شعوري آخر.

١٢- إن هذه الشخص المتعددة هي نشاط مستويات في المخ، ولكن من المحتمل أن يكون هناك مايقابلها داخل الخلية في تنظيمات الجزئيات الجسيمة لحمضى النيوكليك Organizations of the macromolecules of the nucleic acids

(٦) معنى الاستمرار الطولى في مسيرة النمو (رحلة التكامل):

حياة الإنسان سلسلة من الارتباطات الطولية المتفاعلة تركيبيا وولافيا في تعقيد متصاعد، نحو تكوين وحدات أكبر وأشمل باستمرار... وبالتالي أوسع وعيا وأعمق وجودا، وهذه المسيرة الطولية لاتسير فى تسلسل خطى، ولكنها تنمو فى نوبات دورية ١٨، وقد غلبت بعض المفاهيم الناقصة على استيعاب مفهوم مسيرة نمو الإنسان تطوريا، ولابد من الإشارة إلى بعض تلك المفاهيم الخاطئة ابتداء:

١- أن يؤخذ مفهوم النمو بالمعنى الخطى التسلسلى المنتظم Linear chain- like وليس بالمعنى التركيبى الولا فى الدورى.

٢- أن تتوقف فكرة النمو عند نهاية مرحلة المراهقة حول العشرين.

٣- أن يؤخذ النمو على أنه مجرد نتاج لتفاعلات متزايدة، وتعلم متصاعد، دون النظر إلى غائية بيولوجية تطورية.

٤- أن تعتبر أزمان النمو مرضا فى ذاتها دون انتظار لنتائجها أو حسابات لأبعاد محيط حدوثها. على أن هناك فى مقابل ذلك مدارس ومفاهيم ١٩ قد تخطت هذا القصور إذ عرضت لمسيرة النمو فى اتصال دائم لاينقطع إلا بالموت، بل إن الموت ذاته إذا تعمقنا فيه قليلا أصبح خطوة نمو وتطور بالنسبة للنوع ككل.

لذلك فإن أى فصل بين الماضى والحاضر والمستقبل فصلا تعسفيا، إنما يعوق الفهم العلمى الأصدق لطبيعة النفس ومسيرة النمو على حد سواء.. فالمسيرة متصلة لامحالة.

(كيف يحاول أن يصنع من أمس قاهر قوة حاضره المتوثب نحو الإنسان الكامل)

وهنا يستحسن الإشارة إلى تلك الاتجاهات التى تركز على أهمية مرحلة زمنية دون الأخرى:

١- تركز بعض اتجاهات التحليل النفسى على استرجاع الماضى بوجه خاص وذلك يتردد مع مفهوم العقد النفسية Complexes ويفسر التأكيد على السببية الحتمية Deterministic Causality بمعنى أن لكل

18- يمكن الرجوع إلى قدر متوسط من التفصيل لهذه النقطة فى كتابى "مقدمة فى العلاج الجمعى ص ٢٢٠ .
19- من أهم هذه المدارس ما قدمه إريك أريكسون عن مسيرة النمو وأطوار تكامل الإنسان وكذلك كثير من المدارس الإنسانية ومدارس العلاج النفسى ذات البعد النموى، ونظيرتى عن "مستويات الصحة النفسية على طريق التطور الفردى" فى كتابى حيرة طبيب نفسى ١٩٧٢ .

شئ سببا يمكن أن نجده في الماضي، وسواء كان هذا التركيز نابعا من حقيقة الفكر التحليلي أم أنه سوء فهم له، فإنه مفهوم قاصر ومعتل، فالماضي صانع الحاضر بقدر ماهو موجود في الحاضر، ومسئولية الماضي إذا ليست مسئولية تاريخية تبريرية، بل هي مسئولية إيضاحية مساعدة لأكثر ولا أقل.

٢- تركيز بعض الاتجاهات على "الآن" لأكثر ولأقل، وعلى الرغم من الأساس الإيجابي في هذا التركيز الذي بالغ فيه الفكر الوجودي خاصة، والتطبيق في العلاج الجشالتى بشكل أكثر تخصيصا، فإنه قد اسئ استعماله بحيث أصبح في التركيز على "الآن" نوع من إلغاء المسئولية عن المستقبل، بمعنى التخطيط له ورؤية الاتصال الغائى الضرورى للوجود الإنسانى الممتد، وقد يصل هذا التركيز على اللحظة الراهنة مبلغا يصف الاضطراب السيكوپاثى للشخصية بوجه خاص (راجع حاشية رقم ١٧٩) "إذ ليس سوى الآن، فكما اغتلتم أمسى ألغيت غدي".

٣- وأخيرا فإن بعض الاتجاهات تركز على المستقبل بديلا عن الان، وهذا التأجيل المستمر ماهو إلا حيلة دفاعية، فإذا كانت الرؤية المستقبلية هي من صلب تكوين الوجود الإنسانى فى تناسقه مع فكرة استمرار النوع ومع تعميق الوعي فى آن واحد، فإن الاكتفاء بهذه الرؤية المستقبلية أو الاستغراق فيها قفزا فوق اللحظة الراهنة هو نوع من الاغتراب على حساب تعميق الوعي الأتى اللازم للتواجد الإنسانى الحق، وقد ركز علم نفس الصيرورة Becoming، الذى يسمى أحيانا علم نفس النمو، على الإنسان فى صيرورته الحتمية، ولكن دون تخطى اللحظة الراهنة وكذلك فإن الفكر الدينى فى تركيزه على الحياة البعدية (الأخرة) إنما يشير إلى المعنى الصيرورى فى الوجود البشرى، بل إن المرض النفسى من خلال بعد السببية الغائية Teleological Causality إنما يحدد مساره وأعراضه غاية يسعى إلى تحقيقها من خلال هذا التعبير والوجود المرضى.

وبعد..

فاذا كان هذا التركيز على بعد زمنى دون الآخر هو معتل لفهم، ومسيرة النمو، فإنى هنا (فى المتن) أوضح أن الأمس مهما كان قاهرا، فما هو إلا المادة الخام التى نعيد تنظيمها فى حاضرننا الواعى المتوثب، وليس الحاضر المستسلم الخامد، وانما تأتى صناعة المستقبل فى هدفها المطلق إلى التكامل فالكمال، من تعميق واتقان اللحظة الراهنة بالمقدار التى هى فيه جزء لايتجزأ من إطار يمتد فى آفاق المستقبل نتاجا طبيعيا لمرور الزمن فى اتجاهه التوافقى مع الدوائر الكونية الأكبر.

(٧) **الخوف: وابعاده النفسية:**

الحيل النفسية تقليل من جرعة الوعي، وهى ضرورة فى مواجهة الخوف النابع من المواجهة (راجع أيضا حاشية ١٢).

والخوف انفعال أساسى فى التكوين البشرى، وفى مرحلة ما قبل الإنسان كان الهرب (وهو السلوك النابع من الخوف) من أهم الوسائل التى تحافظ على بقاء الكائن الحى، ولكن حين بدأ "الشعور بالإنفعال" يصاحب ظهور الوعي، ظهر الخوف المصاحب سابقا أو لاحقا أو بديلا عن الهرب.

ويبلغ الخوف أحيانا مبلغا لا يستطيع الإنسان أن يواجهه حتى ليواجه الشلل ذاته، وأحيانا ما يترتب على هذا الشلل ما يمكن أن يكون بلادة حس إلى درجة الموت النفسى، وهذه صورة من أبشع صور التشويه فى عصرنا الحاضر، حتى أن الإنسان لينكر على نفسه حق الخوف أساسا، لأن الخوف دون مهرب، هو شعور ساحق مدمر، ولأن الخوف دون صاحب هو شعور منذر مهدد، ومن أهم ما يشوه وجودنا هو أن ننكر على أنفسنا أن نعيش مشاعرنا بما يناسب الواقع الخارجى والحاجة الداخلية، إذ لا يمكن أن نتخطاها إلى ما بعدها إلا بمعاشتها بجرعة مناسبة.

والخوف بهذه الصورة وإلى هذا المدى هو فى النهاية تعويق لمسيرة النمو وتشويه للطبيعة البشرية (الفطرة).

(كيف يشوه وجه الفطرة..... إذ يقتله الخوف ؟)

(٨) مضاعفات المبالغة فى الهرب:

إن الإنسان الذى يستعمل الحيل النفسية أكثر مما ينبغى، أو أطول مما ينبغى، معذور فى البداية، إذ أنه يستعملها خوفا من المواجهة التى تفوق طاقة احتماله فى تلك المرحلة، أما إذا بالغ فى ذلك الخوف متزايد أو عدم أمان مهدد، فإنه لا يقع فقط فريسة العمى المضلل، أو توقف النمو المعوق، بل إنه يعرض نفسه إلى خطورة الانفجار من الداخل، لأن دفاعات الهرب والعمى والتحوصل قد يصرعها على حين غرة اندفاع طاقة مكبوتة تمثل الجزء المبعد (المكبوت) من الشخصية (المقابل عادة للمخ الأقدم).

وهذا الجزء - رغم عنفه وضراوته وأنه يقابل الجنون ذاته - إلا أنه أصلا هو الجزء الفطرى فى الوجود، لذلك فإنه يبدو - من بعد فنى مطلق - وكأنه وجه الحق، مما يشير إلى طبيعته الفطرية النقية من حيث المبدأ، ونشاطه لا يكون خطرا أو جنونا إلا إذا كان نشاطا مستقلا بديلا عن التكيف اللازم مع متطلبات البيئة والزامات الواقع.

(وأخيرا يفشل أن يطمس وجه الحق إذ يظهر حتما خلف حطام الزيف)

(٩) مستويات النفس.. وصرخة النجدة فى بداية الجنون :

تحدثت في حاشية (٥) عن مفهوم النفس المتعددة الذوات، وهنا تأكيد لهذا التعدد ولكن بلغة أخرى وهي لغة مستويات المخ المتصاعدة (السبعة) ٢٠

ومستويات المخ ليست مستويات بمعنى الطبقات التي يعلو بعضها بعضا، ولكن بمعنى الدوائر التي يرتبط بعضها ببعض إرتباط التابع والمتبوع أحيانا، أو المركز والأطراف مما يقرب التشبيه من المجموعات الفلكية، واختلال مسار هذا النظام أو انفصاله عن المسار الأشمل هو الذى يحدث الأعراض والأمراض النفسية، وهذا الفرض يوضح احتمال ترجمة مايسمى الشخوص المتعددة داخل الشخصية إلى التركيبات والارتباطات التطورية المتصاعدة داخل المخ، بما يشمل ذلك من نقط انبعاث Pace Maker متعددة ودوائر متداخلة، متسقة أو مرتظمة، وكل دائرة ومسار لها لغة كيانية خاصة ونقطة انبعاث وظيفية خاصة، ومظاهر سلوكية خاصة وطبيعة وجود وهدف ومعنى خاص، أى أنها تمثل كيانا (شخصا) قائما بذاته يشير إلى كل من:

مرحلة سابقة من مراحل التطور، وإلى طور سابق من أطوار النمو معا.
وكما أشرت سابقا إلى العلاقات بين الذوات المتعددة داخل النفس فإنى أشير هنا إلى أن قمة تطور علمنا هذا سينجح حين نستطيع ترجمة هذه العلاقات إلى لغة بيولوجية كيميائية ترابطية بين هذه المستويات، ليس بين النيورونات فحسب ولكن فى داخل الخلية كذلك، مما لامجال لتفصيله هنا الآن.
وإذا ارتطمت أفلاك المخ (مستوياته) فإن ذلك يعنى ضمنا أن الدوائر لم تعد مرتبطة فى اتساق ومنتمية إلى الدوائر الأكبر، وهنا يظهر احتمال أن يظهر الجزء الكامن للنفس كنشاط مستقل، وفى نفس الوساد الشعورى.

ترتطم الأفلاك السبعة....،... يأتى الصوت الآخر همسا من بين قبور عفة، يتصاعد.. يعلو.. يعلو..
كنفير النجدة)

وإذ يظهر هذا الجزء الكامن فى بداية التحرك نحو محاولة إعادة تنظيم أوفق، يبدو الجزء القائم باليا ميتا فاشلا، لأن ظهور الجزء الكامن مستقلا لا يكون إلا لفشل الجزء القائم فعلا.. أعنى فشله فى السيطرة على بقية النشاطات، وعلى تحقيق توازن قادر على الاستمرار.

وبهذا الإعلان تبدأ ماتسمى الأزمة المفترقية ٢١ (نسبة إلى مفترق الطرق) وفيها يقف الفرد فى مفترق طرق إما إلى النمو وإما إلى التناثر، ومسئولية الطبيب مضاعفة تجاه هذه الأزمة بوجه خاص، إذ تحدث فى بداية الذهان وفى بداية إنطلاقة النمو، وفى هذه الأحوال لايمكن تمييزها عن بعضها نهائيا

20- لعل مراجعة الرقم سبعة فى القصص الشعبي وبعض النصوص الدينية (السموات السبع والأراضى السبع، والسميع سواقي، والسميع نبات... الخ) يشير إلى احتمال بعيد أو قريب عن وعى حنسى بأن المستويات المخية تقارب هذا العدد، ومراجعة مراحل التطور عند إريكسون أيضا.. وأخيرا بمراجعة مستويات دورات الإلكترونات فى الذرة (الميكروكوسموس) يمكن النصح بدراسة هذه الظاهرة، وقد أعدت استعمال العدد سبعة إشارة إلى التكامل المتحدى "أقيمت بحياتى السبعة" (حاشية ٢٢٥).

21- سميتها قبل ذلك "أزمة تطور" ولكنى فضلت فى هذه المرحلة هذا الاسم للدلالة على موقع هذه الأزمة بين مفترق الطرق، بين النمو والمرض، وترجمتها Cross-Road Crisis

إلا بنتائجها Outcome، وبما أن الطبيب- في حالة استشارته في هذه المرحلة- هو أحد العوامل الهامة في نتائج هذه الأزمة، إذا فهو لابد أخذ مسؤوليته أو متحمل مسؤوليته رضى أم لم يرض.

(١٠) الهجوم التساؤلى المحتج:

وبداية هذه الأزمة تتميز "بالهجوم التساؤلى" العنيف الذى لو بحثنا له عن إسم بين الأعراض لقليل عنه ربكة Perplexity، وربما قيل عنه أفكار شبه فلسفية، أما إذا احترمنا محتوى الأسئلة رغم أنها معطلة ومكتفة لأمكننا أن ندرك أنها تحمل معانى الرفض لما كان قائما (ومفروضا) قبل ذلك (فى المرحلة السابقة)، وهى ضمنا: إعادة نظر يقظة تجاه شكل الوجود السابق، ومع أن هذا الرفض وإعادة النظر قد يدمج الوجود السابق بالجمود والرتابة والآلية والتكرار، إلا أن هذا لايعنى فشله فى مرحلته، ولكنه يعلن عجزه عن الاستمرار ابتداء من هذه الأزمة المفترقية، وهنا يصبح طلب المريض الرجوع إلى "ماكان عليه تماما" دعوى فاشلة من بدايتها، وتصبح محاولة الطبيب فى نفس الاتجاه محاولة تحمل مخاطر التشويه، لأنه بالمقاييس الدقيقة التى تشمل النبض العاطفى والتواصل والقدرة على التجدد... لايمكن أن يخرج الإنسان من مثل هذه الأزمة إلا وهو أفضل مما كان (أكثر نموا) أو أسوأ مما كان (أكثر جمودا) حتى ولو كان هذا الفرق ضئيلا لايرى لأول وهلة، إذا فهذه الأزمة فى حداثها ينبغى أن تؤخذ على أنها صرخة استغاثة، ونذير تحذير (نفير النجدة) فى نفس الوقت.

(١١) التطور والانقراض:

الصراع الحقيقى فى الوجود البشرى كما رأيته فى خبرتى الإكلينيكية والحياتية ليس بين الجنس والعدوان، ولابين الوالد والإبن، ولابين الذات والمجتمع، بقدر ماهو بين التطور والتدهور، بين النمو والانقراض وأكد أرى كل الصراعات الأخرى ماهى إلا مظاهرجانبية لهذا الصراع الأساسى، وفى هذه الدراسة تتكرر الإشارة إلى حيوانات وكائنات حية بشكل رمزى أساسا، ولكن البعد الذى أحب أن أعلنه هو أن الرمز هنا ليس مقصودا فحسب، بل قد يحمل احتمالات عيانية ضمنا، وحين تتجمد مسيرة النمو عند قيم قديمة تماما فذلك من علامات احتمالات الانقراض مما ينبغى أن يجعلنا ننتبه إلى جدية احتمال إختفاء نوعنا تماما، والجنون إذ هو صرخة إستغاثة، وإذ هو إعلان فشل الوجود القائم هو فى نفس الوقت أخطر لأنه انتصار تدهورى متناثر ينذر بانقراض خطير للنوع البشرى.

(١٢) وعى (يقظة) المجنون Psychotic Awareness بعد فترة الحيرة والربكة والهجوم التساؤلى التى تظهر إثر فشل- أو اقتراب فشل- الوجود القائم الذى يصحبه ضعف المنطق العام السائد وعجز التفكير الحسابى تستيقظ وظيفة أخرى فى العقل لها مميزات خاصة بديلة عن (وفى النهاية مكملة ل-) فشل طغيان التعقل المسطح، ويصحب يقظة هذا العقل الآخر درجة من الوعى حادة ومخترفة، تتضح بها الرؤية بشكل نافذ، وقد وصف "سيلفانو أريتي" هذا الوضوح شكل بهرنى أول الأمر إذ أسماه

"بصيرة الجنون" Psychotic Insight ، ولكنى تبينت أنه إنما يعنى: وضوحا و يقينا يتمتع بهما المجنون ليحل به مشكلة الربكة وفرط التساؤل واحتمالات الخلط التي يواجهها بحدّة لاتطاق في بداية المرض، أى إنه يعنى اليقين الذهاني الذي يبنى على ضلال (هذاء) خاص منظم في الغالب Systematised Delusion يفسر به كل الأعراض (والأفكار والمشاعر... إلخ) التي ظهرت، ويجب به على كل الأسئلة التي خطرت، إذا فما عناه "أريتي" بما أسماه بصيرة المجنون إنما يشير إلى "يقين المجنون الضلالي" إلا أنى لاحظت في بداية الجنون ظهور نوع من البصيرة النافذة نتيجة ليقظة هذا الجزء من المخ (ومن النفس) الذي كان كامنا حتى تلك اللحظة، وأسمايت هذه الظاهرة "وعي- أى يقظة- الجنون" Psychotic Awareness

وقد عنيت بهذه الظاهرة أن المجنون في بداية مرضه قد تهدأ ثائرته ويصل إلى يقين حقيقي نتيجة رؤية حدسية أعمق (وليس نتيجة تفسيرات ضلالية منظمة)، بمعنى أنه يستطيع تفسير الظواهر القديمة التي كانت تسير حياته عليها، بمنطق أعمق وأصدق، كما أنه قد يفسر واقعه الجديد تفسيراً أكمل وأشمل، وهو في هذه النقطة يتفق مع خبرة المبدع تماماً، وهما لايفترقان في هذه المرحلة، أما إذا أصبح هذا التفسير مبرراً للتوقف، فهو الجنون لأن هذا الوعي فوق احتمال وإمكانيات استيعابه، ولكن هذا الوعي نفسه يكون حافزاً للابداع أو النمو عند المبدع كما يكون وقود النمو عند الإنسان مواصل المسيرة.

ولمزيد من الإيضاح أقول: إنه بعد هذه المرحلة الواعية العميقة، يعجز المجنون عن تحقيق رؤيته أو تحملها فيعود ثانية إلى الربكة والخلط اللذان قد لايحتملها مرة أخرى إذ يتفاعل لهما بألم متزايد يصل إلى حد التعجز، حتى لتظهر أعراض الاكتئاب صريحة في هذه النقطة (ياوبحى من هول الرؤية)، ولكن سرعان ماقد يضطره ألم المواجهة الواعية هذه إلى تفكيك أجزاء شخصيته بحيث تصبح رؤية وانبهاراً بلا ألم نفسى مناسب أو فعل إبداعى مغير، وهذا التفكك يأخذ صوراً مرضية مختلفة حسب درجة تماسك الشخصية قبلاً، وجرعة ألم الوعي الجنونى حالاً.

ويظهر هذا الوعي الجنونى عادة بحدس مفاجئ (يلقى في قلبى الوعي)، وليس بتسلسل تدريجى، وقد يبدو أحياناً أنه قادم من مصدر كونى خارجى.. ويصبح العقل المنطقي الذي كان مسيطراً قبل الأزمة في حالة شلل مؤقت، وتعجز حساباته عن الحد من قوة هذا الحدس أو تخفيف اليقين المصاحب له. وقد يمتد هذا الحدس في بعده الزمنى إلى أغوار سحيقة في الوجود الفردى المسجل (شرطياً) في خلايا المخ (وغيرها من الخلايا الحية في كل مكان ٢٢)، وكذلك إلى التاريخ النوعى المسجل بيولوجياً

22- تعتمد الذاكرة الفردية بشكل أساسى على مبادئ الارتباط الشرطى والتعلم الشرطى، في حين تعتمد الذاكرة الجينية Genetic Memory على البصم والتحوير التركيبى القادر على الانتقال عبر الجينات إلى أجيال لاحقة.

فى الخلافا أفضا.. لىصبع فى مآاول القراءا المباشرا من خلال هذا الحدس (راجع أفضا حاشيات ١٢٣-١٢٦).

وقد يكون ظهور هذا الوعى النافذ عند المجنون هو إعلان لعدم التاسب بين انتشار الترابط فى المخ حتى لآرى الغايات الأبعد والبدايات الأعمق.. مع العجز عن آآقأق الغايات فى اللحظة الراهنة بالإمكانيات المحدودة، وكذلك مع العجز عن استيعاب هذا التاريخ الأعمق فى اللحظة الراهنة أفضا، وهذا الإفراط فى الترابط الأعمق ىنبغى أن يؤخذ على أنه حقيقة (موقوته) وليست خيالا هاربا كما يرى البعض تصويره منذ البداية، ولكن ىحآمل أن آآقلب هذه الرؤىة النافذة التى تصف ظاهرة حية وموجودة إلى خيال فكرى هارب قد ىحوى نفس المحتوى ولكنه ىصبح معتقدا أكثر منه رؤىة، وآسلسلا ممنطقا أو مؤولا، أكثر منه مواجهة نافذة معاشة، وآبدأ سلسلة الضلالات فىما بعد.

الفصل الثالث

عناصر الفصل الثالث:

- الحيل النفسية ... وضرورة العمى النفسى مرحليا
- مسيرة النمو ... من منظور الحيل النفسية
- الأمراض النفسية ... من منظور الحيل النفسية
- التشكل والتكيف
- الهدف، والمعنى، والمرض النفسى
- ماهية الهدف من الحياة
- الهدف: الوجود - الهدف: اللذة - الهدف: التوازن التصاعدي
- الهدف: هو المعنى - الهدف: الفكرة - الهدف: هو تصعيد التوازن
- وظيفة الأهداف الاغترابية
- تشويه الفطرة
- معنى اللعب ودوره فى النمو النفسى
- التنافس والمرض النفسى
- مخاطر الوعى المفاجئ (اللجوء للافراط فى الحيل)
- اضطرابات النوم والأحلام وإرهاصات الجنون
- التشييط الدورى
- الفطرة البدائية: وجود انعكاسى مؤقت
- صدمة الميلاد
- الحياة العصابية (الكمية) المعاصرة
- ظاهرة التخزين القهرى
- معنى الزمن . . والاغتراب عنه
- الاستغراق اللفظى وتبريره الاغترابى
- حيلة التأجيل
- الرقة الجبانة
- الكبت
- امتداد تأثير الكبت واتساع مساحته

- الكبت وضعف الحواس
- الأمان الزائف . . وخواء الألفاظ
- العقلنة ونصفي المخ
- التقمص
- الغمد
- الاحتواء (الإدماج)
- تطور مسار حيل الاندخال عامة
- المسار الايجابي النمو
- خطوات الاستيعاب الايجابي
- التعتة
- المواجهة والاعادة
- الهضم
- التمثيل والاستيعاب
- مضاعفات العجز عن الاستيعاب
- الرؤية الخطرة تهدد ومن ثم:الاسقاط
- نتائج الاسقاط على إفراغ محتوى الذات
- التقديس
- التبرير
- صور الأم البشعة
- حكمة المناورة فى التحايل للنمو
- إعادة تفسير عقدة أوديب
- رمز العمى النفسى فى الاسطورة
- درجات الوعى
- الحيل النفسية وراحة العمى
- النمو المجهض
- الدائرة المغلقة فى حركة النمو

الحيل النفسية .. ضرورة العمى النفسى

Mental mechanisms and the necessity of unsightfulness

إن الطبيعة البشرية فى ظروف ضغوط البيئة المهددة، لاستطيع أن تنمو نموا مضطربا سلسا دون تراجعات ودفاعات مرحلية قد تشد إلى درجة خطيرة، ورغم أن الإنسان قادر - من حيث المبدأ - أن تمتد رؤيته ويعمق وعيه إلى داخل نفسه وفى آفاق ماحوله إلى مايقرب من كمال الرؤية التى تسمح بتمام التكامل، إلا أن هذه القدرة ماهى إلا إمكانية كامنة لا تتحقق إلا بسعى يتناوب مع وقفات طويلة، وأثناء هذه الوقفات لابد أن يحد الإنسان من رؤيته لكل من داخله وخارجه على حد سواء، ويتم هذا الحد من رؤيته عن طريق مايسمى "بالحيل الدفاعية"، والحد من الرؤية يتضمن بداهة حد فى الإحساس المطلق، وحد فى الوعى كذلك، ولكن من الضرورة إذا بولغ فيها وصل الأمر إلى "العمى النفسى" المعطل، والهجوم على هذا العمى النفسى له ما يبرره من حيث هو دلالة على حاجة الإنسان إلى تزايد مستمر فى وعيه ورغبة صادقة فى امتداد مساحة وجوده من خلال ذلك،

لكن الهجوم ينبغى أن ينصب على التماهى فى هذا العمى وليس على مبدأ التحايل المرحلى، فمن حيث المبدأ فإن أى حيلة دفاعية إنما تتم على حساب حق الكيان الإنسانى فى وجود أعمق^١، ولكن قدرا من الدفاعات وتحديد مدى الرؤية (الإحساس البصيرة... الخ) ضرورى لنمو الإنسان، كما أنه لابد أن يعتبر بمفهوم النمو الإنسانى مجرد "مرحلة" قابلة للتناقص باستمرار، وإلا فهى العمى والضلال لأنها لاتصبح مجرد هرب من موقف وضغوط فوق طاقة الفرد فى مرحلة بذاتها، بل إنها تصبح مهربا من رؤية أعماق الذات وباستمرار.

ويمكن إيضاح مسيرة النمو من منظور طبيعة الحيل النفسية وعلاقتها بمدى الترابط العصبى^٢ على الوجه التالى:

١- **المرحلة الأولى: اللاحيل واللاترابط:** وتشمل المرحلة الطفلية المباشرة حيث تكون الحيل معدومة تقريبا ولكن ترابط الجهاز النفسى (والعصبى) للطفل فى أضيق نطاق كذلك، فالرؤية والوعى محدودان بضعف الترابط أصلا مما يجعل الحاجة إلى الحيل ضئيلة للغاية.

٢- **المرحلة الثانية: بدء الحيل مع بدء الترابط:** حين يواجه الطفل فى نموه مزيدا من الحاجة إلى الترابط فيما بين أجزاء نفسه من ناحية، وفيما بينه وبين العالم الخارجى من ناحية أخرى يبدأ التهديد باستقبال جرعة أكبر من المؤثرات الداخلية والخارجية وبالتالي يواجه جرعة أكبر من قدرته على

1- لعل هذا العمى النفسى هو المرادف لعمى القلوب التى فى الصدور، ولأفعال التى على القلوب، وكيف أن بعض الضالين لهم عيون لا يبصرون بها وأذان لا يسمعون بها .. مما يشير إلى بعد مواز فى اللغة الدينية؟

2- لفظ الحيل النفسية Mental Mechanisms من اللغة الدينامية، ولفظ الترابط العصبى Neuronal Associations من اللغة العضوية المخية، والحديث بهما معا هو جوهر هذه الدراسة وأساسها. فالترابط هنا ليس له علاقة بالمدارس الترابطية الشائعة.

تمثلها واستيعابها، فتبدأ الحيل النفسية في انتقاء المؤثرات المناسبة التي تتحمل النفس التجاوب لها بكفاءة، فضلا عن احتمال استيعابها وتمثلها فيما بعد.

فإذا ترجمنا ذلك إلى لغة المخ، قلنا إنه مع بداية اتساع دائرة الترابط يبدأ عمل المخ بالنموذج المسمى "قعلنة المعلومات" Information Processing وهو الذى يبدأ بالانتقاء (فى المدخل) والاستبعاد ثم الغرلة ثم التقسيم والتصنيف ثم التخزين ثم الانتقاء (فى المخرج ثم التعبير.. وكل هذه الخطوات تشمل مايسمى نفسيا بالحيل، على أن هذا الجهاز يعمل على سرعتين مختلفتي الحدة:

(١) فهو يعمل سلسا تلقائيا مابين دائرة الوعى وماتحت الوعى فى الأحوال الهادئة العادية تماما وهذه المرحلة تقابل درجات الانتباه والتميز بين الشكل والأرضية انتقائية الإدراك.. وغير ذلك فيما يتعلق بوظائف الأنا البعيدة عن الصراع Conflict free area.

(ب) وهو يعمل بقوة ميكانيكية مابين دائرة الوعى واللاوعى فى الأحوال المشحونة بالانفعال العادى أيضا، وهذه هى درجة الحدة الثانية، وهذه المرحلة الثانية هى أساس الحيل النفسية. (وفى الأحوال المرضية تشتد الحدة والسرعة، وقد تختل العملية أساسا).

٣- المرحلة الثالثة : تزايد الحيل وتزايد الترابط: وهى الموازية لفترات الكمون (LATEENCY) أو بالغة النبضية فترات التمدد Diastole، وعلى سبيل المثال نراها فى المرحلة التى تمتد من الخامسة إلى الثانية عشر قبل نبضة المراهقة العظمى وقد بلغت الحيل أوجها فى تصعيد مناسب، وهى تساعد بذلك تزايد الاستيعاب وتخزين المعلومات والخبرات، وتحديد اتجاهات النشاط استعدادا لاستيعاب كل هذه الخبرات فى المراحل التالية.

٤- المرحلة الرابعة: تناقص الحيل مع تزايد الترابط: وفيها تسقط بعض الحيل لحساب إبدالها بمقابلها الشعورى فى استيعاب يضيف إلى الوعى وينمى الذات، وهذا السقوط يتم عادة على نوبات فى فترات البسط المخية Unfolding ، ويتم على جرعات تدريجية مع كل نبضة (اندفاع مصحوبة بالبسط المشار إليه) وتتناسب الجرعة مع كفاءة المساحة الترابطية الواعية وقدرتها على استيعاب بديل الحيلة الشعورى، وأبسط الأمثلة لذلك هو أن يكف الإنسان جزئيا فى مسيرة نموه عن الكبت، لايخرج مجنون لاوعيه مهددا عاريا، ولكن ليستبدله بتنظيم واع لما ينبغى أن يخرج ومالا ينبغى، حسب المجال والمستوى والتوقيت والفائدة والغاية.

وتساعد الحيل النفسية يتبع ترتيبات تتناسب مع طبيعة النمو وأطواره، وأكثر الحيل بدائية، وهى أساسية، هى حيلة الكبت بما يشمل صورتها الكلية الجسيمة وهى الإنكار، كما أن أخطر الحيل

3- هذه الترجمة لتعبير Information processing فضلناها عن "تنسيق المعلومات" وعن غيرها لقربها من ترجمة Processing من ناحية، ولأن الهدف من هذه العملية الموصوفة أساسا فى العقول الالكترونية هو أن تصبح للمثيرات (المعلومات) التى تصل إلى المخ فاعلية وجدوى، واستعمال الفعل "فعل" هنا بهذه الصيغة له هذا الغرض.

المعاصرة هي حيلة العقلنة Intellectualization حيث يحل الفهم المجرد بلا فعل والانفعال (أو حتى معنى مسئول) محل الرؤية النابضة المتكاملة.

الأمراض النفسية من منظور لغة الحيل النفسية؛

١- الإفراط المعجز في استعمال الحيل: بالشكل العام المتناسق المؤلف ونتائجها المزمن هو اضطرابات الشخصية (وخاصة النوع النمطي) ونتائجها الحداثي accidental هو العصاب بأنواعه، ولعل في ذلك مايفسر مذهبيت إليه بعض الاتجاهات (مايرجروس Mayer Gross مثلا) الى اعتبار هذين الاضطرابين واحدا، والفرق بينهما في المظاهر السلوكية فحسب، حيث يظهر العصاب في شكل أعراض محددة في حين يظهر اضطراب الشخصية في شكل نمط كلى في السلوك والسمات وليس عرضامحددا.

٢- الانهيار المفاجئ للحيل: ويظهر في بداية الذهان بصفة عامة، لمدة تطول أم تقصر حسب تطور المسيرة الذهانية بعد ذلك وحتى يكون هذا الانهيار ذهانيا لا بد أن يكون :

(١) مفاجئا.. بلا استعداد سابق

(ب) لاإراديا.. بلا ترتيب سابق

(ج) كليا.. حتى ليشمل أغلب الحيل في أغلب مجالات السلوك

(د) معجزا.. حيث لايمكن استيعابه في مساحة الوعي القائمة.

وهذه الشروط لازمة، لأن انهيار الحيل قد يحدث أحيانا بنفس الجرعة إلا أنه قد يكون بداية مرحلة نضج جديدة، أو إعلان حدس فني جديد، أو خبرة وصول تصوفى جديد، وفي جميع هذه الأحوال يكون سقوط الحيل أقل مفاجأة، كما أنه استجابة لدرجة مامن الإرادة الواعية، ويكون عادة جزئيا في مجال محدود البداية، وأخيرا فإنه يحدث مع اتساع مساحة الوعي القائمة بحيث يمكن استيعابه في فعل مثمر (فن)، أو خبرة شخصية أعمق تدفع النمو إلى أعلى (نمو)، أو توازن ذاتي أكثر تناعما (خبرة صوفية) أما الانهيار الذهاني فهو يكاد يكون عكس ذلك كما ذكرنا، وتتبع المسيرة الذهانية بعد هذا الانهيار الفجائي في الحيل أحد سبيلين:

(I) الذهان النكوصي regressive Psychosis: وفيه يستمر انهيار الحيل، ويتراجع النمو إلى مراحل سابقة حتى لا تظهر أعراض ذهانية بخلاف السلوك النكوصي الطفلي أو البدائي، وهذه الصورة موجودة في بعض حالات الذهان الفصامي المعروفة باسم "قليلة الأعراض" Oligosymptomatic والتي أفضل أن أضيف لفظ نكوصي إليها بحيث يسمى هذا النوع "الفصام النكوصي قليل الأعراض"

Regressive Oligosymptomatic Schizophrenia وكذلك توجد هذه الظاهرة النكوصية في بعض

حالات الهوس النكوصي⁵ Regressive Mania

(II) الإفراط النشاط في الحيل: فإذا لم ينجح النكوص أو نجح بنسبة غير كافية، فإن الحيل تعود للظهور بجبرعات متزايدة ولكن بغير تناسق، مع الإفراط في الحيل المسماة بالذهانية مثل الاسقاط، والانتكار، والاحتواء، رغم وجود مناطق وحيل منهكة ومنهارة في نفس الوقت، مما يترتب عليه نشاط مشوه لانتظام الشخصية ولصورة العالم الواقعي في نفس الوقت.

وبعد ..

لعل القارئ يدرك معي أن هذه المقدمة كانت ضرورية قبل أن نتناول بعض الحيل كأمثلة موضحة من منطلق ناقد، بالقدر الذي نشرح فيه جانبها السيئ لو أنها كانت نهاية المطاف أو غاية الوجود، أما مادون ذلك، فلعله أدرك من خلال هذه المقدمة مدى أهمية هذه الحيل وطبيعتها المرحلية الضرورية وكذلك صور انهيارها بما يستتبعها.

وأخيرا فإني أنبه إلى أن وصف الحيل النفسية من الداخل، لا بد وأن يأخذ صورة مباشرة بحيث يبدو وكأنها تحدث بإرادة الفرد ووعيه، ولكني أذكر القارئ أنني إنما أقدم مادة هذه الدراسة من واقع تقمص الجزء الداخلي للنفس البشرية لشرح ميكانيكية السلوك أو تكوين الإعراض باللغة مباشرة، ولكن هذه لا يعني حدوث الحيل إراديا أبدا، فلكي تكون الحيلة حيلة دفاعية (ميكانزما) لا بد من أن تتم بعيدا عن دائرة الوعي تماما.

(١٣) التشكل والتكيف:

هناك فرق جوهري بين التشكل Conforming والتكيف Adaptation، فالتشكل هو أن يصاغ الإنسان في الشكل المحدد الجاهز المسموح به، أما التكيف فهو أن يتغير الإنسان ليلائم البيئة، أو أن يغير البيئة لتلائمه، ويتراوح نشاطه التكيفي بين هذا وذاك باستمرار حسب مقتضى الحال. إذا فظاهرة التشكل هي جزء لا يتجزأ من التكيف ولكن في حدود محسوبة (ليس بالضرورة حسابات واعية) وموقوتة، ولكن أن تقتصر علاقتنا بما حولنا على التسليم له ولمقتضياته تماما، فهذا هو الخطر المهدد لمسيرة النمو.

على أن هناك علاقة ثالثة تتخطى التكيف والتشكل وهي "العلاقة الولايفية" التي تصنع من تناقض الذات والموضوع (الواقع) كلا جديدا هو نتاج نمو الذات نموا يستوعب الموضوع ويمثله، إذ لا يستسلم له أو يقهره أو يحتويه فحسب، وهذه العلاقة الأخيرة ليست موضوعنا هنا ولكننا سنرجع لها في حينها

5- أقسم حالات الهوس إكلينيكيًا إلى قسمين استقطابيا، من بعض أبعاده: الهوس النكوصي Regressive Mania والهوس الانشقاقي Contaminated Dissociative Mania

(حاشيات ٢٦٧-٢٧٤). أما هنا فالتركيز على خطورة التماهى فى التشكل ذلك الخطر الذى يهدد المجتمعات الجامدة صاحبة الابدولوجيات الثابتة سواء كانت مذاهب "سماوية" أو يقين "أرضي". وبألفاظ أخرى فإن التشكل المعطل هو الخطر الذى يلاحق كل من لم يستوعب جوهر الدين بمعناه التطورى، ولم يستوعب تفاصيله بمعناها الوسيطياتى، مما يترتب عنه جمود لايتناسب مع حقيقة إيجابية الأديان وطبيعتها إذ تفتح أبواب انطلاق الذات إلى ماهو عبرها وبعدها نمواً، وتطوراً، وأيماناً. كذلك فإنه خطر معوق لكل من تعبد فى مذهب أرضى بمعنى تطبيقه الحرفى المقدس، حتى لو كان هذا المذهب هو نفسه مذهب التطور الاجتماعى أو البشرى... أو غير ذلك من مسميات فإذا انتقلنا إلى مشكلة الفرد، وهى مرتبطة أشد الارتباط بدرجة جمود المجتمع، لوجدنا أن الفرد مطالب بقدر ما، (يتناسب مع درجة نمو المجتمع أو جموده) بالتشكل، حتى يقبله المجتمع مثله مثلهم، لأن الاختلاف يهدد الجماعة وقيمها وتماسكها، فإذا استجاب الفرد لهذه الضغوط فهو مجرد رقم إضافى من نفس النوع السائد، وهذا مالا تطيقه الطبيعة الفردية للإنسان، فيبدأ الصراع بينه وبين المجتمع، لابعنى رغبته فى تحقيق لذته، ووقوف المجتمع ضد ذلك كما صورها فرويد فى شكل مشكلة لها جذور أخلاقية حتى وصف علم النفس الفرويدى باسم علم النفس الأخلاقى، ولكن الصراع الذى أشير إليه هنا هو صراع الكيان الفردى فى محاولة استقلاله وانفصاله، فى مقابل السحق الاجتماعى فى محاولة تشكيل الفرد واحتوائه، تلك المشكلة التى بنيت عليها بعض المفاهيم الكيانية فى "علم نفس العلاقة بالموضوع" Object Relational Psychology وأكثر من ذلك فى علم النفس الوجودى. والشخص المتشكل يشبه ورقة الشجر ذات القدر المعلوم، والمصير العدمى، والوظيفة الغذائية الوقائية المحدودة، فى مقابل الشخص النامى الأقرب إلى الزهرة ذات القدرة التفتحية المضطردة فالإخصاب (الاستمرار والخلود).

كان لزاماً أن أتشكل

أن أصبح رقماً ما،

ورقة شجر صفراء

لا تصلح إلا لتساهم فى أن تلقى ظلاً أغير،

فى إهمال فوق أديم الأرض

والورقة لا تتفتح مثل الزهرة،

تنمو بقدر،

لا تنثر،

فقضاها أن تذبل،

تسقط،

تتحلل،

تذروها الريح بلا ذكرى

وتشبيه الحياة بالشجرة يعنى أنها تحتاج لكل من النوعين معا، الوحدات الدفاعية التدعيمية، والوحدات النامية المثمرة الساعية إلى الخلود، ولكن الحياة تختلف عن الشجرة فى أمر هام وهو قابلية ورقها أن يصبح هو هو زهورا، بمعنى أن كل إنسان مهما بدا دوره تشكليا، وعاما محدودا، فى مرحلة ما، فإن أمامه فرصة نمو زهرى إذا استعد له فى المرحلة التالية، فتصبح الحركة بين الوجود الورقى والوجود الزهرى (ان صح التعبير) حركة متصلة، أما إذا طالت أو دامت المرحلة الورقية فإنها تصبح قرينة الموت بمعنى انطفاء النبض الحيوى، أو ماقصده هنا بضغط الروح وإخمادها..

(كان على أن أضغط روحى حتى ينتظم الصف

كان على أن أخدم روحى تحت تراب "الأمر الواقع")

فبالرغم من أن درجة من التشكل ضرورية للتكيف الفردى ولمسيرة المجتمع معا، إلا أن التماثل المطلق لخدمة أهداف مرحلية (قرش، أو مبدأ محدود، أو سلطة) إذا لم يكن وسيلة للهدف التطورى الأعمق فهو الموت النفسى ذاته.

(حتى لو كانت قبلتنا هى جبل الذهب الأصفر

أن صنم اللفظ الأجوف

أو وهج الكرسي الأفخم)

الموت النفسى الذى يهين لامحالة إما الحياة خاوية تحت التراب (تراب الأمر الواقع) وإما للمرض النفسى وخاصة فى صورة العصاب واضطراب الشخصية مرحليا.

١٤- الهدف، والمعنى، والمرض النفسى:

من أسباب ظهور أعراض وأشكال المرض النفسى، هو انحراف الوجود الإنسانى عن غايته بما فى ذلك خواء معنى حياته، والتفكير الغائى Teleological يؤكد على ضرورة الاهتمام باتجاه مسيرة الحياة بنفس القدر، أو حتى بقدر أكبر من الاهتمام بسببية وحتمية ناتج الحياة، وفى هذه النقطة سوف نتحدث عن بعض أبعاد هذه الأساسيات اللازم فهمها فى محاولة دراسة تكوين المرض النفسى (السيكوباتولوجى) وتحددتها فى ماهية هدف الحياة الإنسانية، ومدى ضرورة الوعي بهذا الهدف، وحقيقة معناها (بما فى ذلك الموت)، وعلى الرغم مما يبدو لأول وهلة من أن هذا الحديث هو خارج عن نطاق المرض فى "نموذجه الطبي" وداخل فى نطاق الفلسفة والأفكار المجردة، إلا أن كل من

مارس العلاج النفسى العميق يعرف خطورة هذا المهرب تحت عنوان أنها مشاكل نظرية تجريدية غير عملية^٦ ، إذ أنها مشاكل متصلة بحدوث المرض النفسى من ناحية، وبعلاجه من ناحية أخرى، فحين تفقد الحياة اتجاهها الغائى الذى هو مركز تماسكها الذاتى، يصبح الوجود خاويا والمرض النفسى مهددا أو ظاهرا... والعكس صحيح.

ماهية الهدف من الحياة الانسانية: وقد يختلف الباحثون فى ماهية الهدف من الحياة كما سنوضح حالا، ولكنهم لا ينبغي أن يختلفوا فى وجود هدف ما، لا بالمعنى الشعورى والواعى فحسب، ولكن بمعنى اتجاه المسيرة ولو حتى فى إطار دائرى لمن يخشى الأمام، وهنا تحذير مبدئى هو أن الحديث النفسى والبيولوجى عن الهدف إنما أقدمه هنا من واقع ممارستى الإكلينيكية مما استطعت أن ألمسه من تنويع الأهداف (وإن كانت تلتقى جميعا فى نقطة تداخل فيما بينها)، وكيف أن غيابها أو اختفاءها يساهم لامحالة فى إحداث المرض النفسى.

فأعرض هنا هذه الاحتمالات المتداخلة (وليست البديلة) من واقع خبرتى الإكلينيكية:

١- **الهدف هو الوجود ذاته (الحياة):** إن تاريخ الحياة بيولوجيا يدل من خلال منظور التطور، أن الكائنات تحافظ على ذاتها، وتحافظ على نوعها، وتتطور (أى تتسلخ عن نوعها) به فى آن واحد... وبالتالي يمكن القول أن الغاية هى "الحياة" بقاء وتطورا معا (رغم التناقض الظاهر بين هذين البعدين)^٧، ومظاهر ودلائل أن الغاية هى الحياة ذاتها تظهر فى كل سلوك تلقائى وبيولوجى (فسيولوجى ونفسى معا) يحافظ على الاستمرار على الحياة.. بغض النظر حتى عن نوعية هذا الاستمرار، فهى غاية أساسية وبدائية ولا تقع بالضرورة فى دائرة الوعى كما ذكرنا إجمالا.

٢- **الهدف هو اللذة:** Pleasure: ويختلف معنى اللذة باختلاف موقف المدرسة المعنية بالحديث عنها، وقد كان فرويد من أهم من أكد "مبدأ اللذة" فى مقابل مبدأ الواقع، واللذة كهدف لاجدال فيها، إلا أن الاختلاف يبدأ بالحديث عما إذا كانت هدفا مرحليا أم هدفا نهائيا أم مطلقا، وقد اهتم بعض التحليلين بهذا البعد، ولكن بالمعنى الأخلاقى فى النهاية رغم ظهور بعض المحدثين (مثل ماركيز) الذى أعطى هذا الهدف قيمة مضاعفة^٨ . ومهما يكن من أمر فاللذة كهدف (أو كمرحلة) تتضمن:

(١) البهجة الحسية، Sensual (٢) كما تعنى تجنب الألم (٣) وكذلك فإنها تشير إلى استقرار الوضع (٤) وأخيرا فإنها تتضمن درجة واضحة من القبول والرضا.

6- راجع مناقشة هذه الفكرة بالتفصيل من كتابى مقدمة فى العلاج الجمعى من ص ١٤٩ إلى ص ١٨٦

7- ارجع أيضا نفس المرجع من ص ٢٠٢

8- لعل أول من أكد هذا الهدف بهذه الأبعاد هم الأنيقوريون

وإذا كانت هذه هي الموصفات التي تصف اللذة كهدف، فلا يمكن بالتالي قبولها كهدف نهائي، وإنما يمكن القول بأنها هدف مرحلي، تستقر فيه الأوضاع، وتتأكد المكاسب، تمهيدا لحركة أكثر حدة وأشد دينامية.

٣- **الهدف هو التوازن المتصاعد:** إذا كان قد أمكن تعريف اللذة والدوافع اللذية بأنها ما يحرص الكائن الحي من خلاله وبسببه على استمرار واستقرار الوضع الراهن، وكانت الحياة في مسيرتها هي عملية معقدة مستمرة متوازنة بالضرورة، فإن القول بأن التوازن Harmony هو الهدف الأعظم لأبد وأن يكون له ما يبرره ويؤيده، ولابد أن بين الحركة التي يتضمنها هذا التوازن، وبين الجمود الذي يصف نقيضه وهو ما يسمى بالحلوس Compromise فنحن نستطيع أن نتكلم عن هارمونية (توازن) فرقة موسيقية تعزف، ولكننا لانستطيع أن ندعى نفس التوازن بين مقاعد العازفين القابعة في صمت بعد انصراف الجميع، فالتوازن الذي أعنيه يشمل الحركة الدائبة المنشقة، ولكنه ليس كافيا ليكون هو هدف الوجود، لأن السكون لا ينقلب إلى حركة لمجرد أن يحافظ على توازن مستعرض متساو القوى على الجانبين (أو على جميع الجوانب) كما أن للتوازن مستويات وأعماق تتزايد باستمرار باتساع الدائرة التي يقاس فيها، ويقاس بها، ولكي يكون هدفا لأبد أن يشمل البعد العرضي والطولي معا، كما لابد أن يشمل استيعاب النشاز أولا بأول.

٤- **الهدف هو المعنى:** وهو يتصل اتصالا مباشرا بما هو توازن (هارموني) وهو ذو صفة خاصة بالوجود الانساني، فلاتشك أن الكائنات الحية كلها تحصل على التوازن الفسيولوجي الأساسي وهو ما يسمى بالهوميوستازيس Homeostasis ، إلا أن الانسان إذ تطور مخه تطورا رائعا وخطيرا بظهور التواصل الرمزي (اللغة)، فأدخل التوازن كمرحلة تواصلية أخرى مع زملاء نوعه، كان لابد له من التركيز فيها على ماتعنيه هذه الرموز اللفظية (الكلام) من معنى، حتى ذهبت بعض مدارس العلاج النفسي إلى القول بأن "المعنى" هو هدف الوجود البشري وسميت المدرسة باسم العلاج اللوجوسي^٩ (إحياء المعنى) (ومؤسسها هو فرانكل)...

ولابد من وقفة هنا لتحديد بعض ما أقصد بالمعنى كهدف للحياة البشرية:

- ١- المعنى هو ما يتفق عليه بين أكثر من واحد لتأدية وظيفة توازنية تواصلية بينهم، وهو يحمل عادة على رمز لفظي يسمى الكلمة، ولكن له معابر أخرى حركية وغير لفظية.
- ٢- المعنى هو تطابق الإدراك مع الموضوع.
- ٣- المعنى هو تناسب الكلمة مع السلوك المرتبط بها تناسبا مطابقا لا يزيد عنها ولا تزيد عنه.

٤- المعنى هو تناسب الفعل مع الوعي مع الصياغة المرتبطة بهما.

وهكذا نجد أن مقولة المعنى كما شرحناها تتخطى الشائع عن هذا اللفظ بأن يقتصر على تعريف اللفظ بعدة ألفاظ معجمية أخرى، فالمعنى من هذا المنطلق هنا يشمل التوازن والتواصل والموضوعية معا. وهنا لابد أن يتطرق الحديث إلى علاقة المعنى بالفكرة والتفكير، حيث أفضنا في علاقته بالكلمة ووظيفتها التعبيرية expressive والتواصلية communicative ، فإذا تذكرنا -مثلا- أن تتأثر تفكير الفصامي، هو نتيجة لفقد الفكرة المركزية (المسماة في نفس الوقت الفكرة الغائية- أو الفكرة الهدف) ١٠ لأدركنا أهمية الهدف في ترابط الشخصية من ناحية، وفي ارتباطه بالفكرة المعنى من ناحية أخرى. فالمعنى على مستوى التفكير هو هدف الفكرة، والكلمة هي حاملة المعنى، ولهذا كان تحديد أن هدف الحياة هو المعنى يعنى ضمنا أن وسيلة تحقيق الهدف (على هذا المستوى فحسب) هو إرساء دعائم الفكرة الأساسية (المركزية) وما يرتبط بها من أفكار، فإذا كان التفكير يقوم- بالإضافة إلى ما يعرف عنه من حل للمشاكل أو إبداع علاقات جديدة- بوظيفة ترابطية تناعمية تحفظ عمل المخ في اتساق مستوياتي فاعل، كان لنا أن تربط بين الوسيلة (الفكرة المركزية بوظيفتها الترابطية) وبين أكثر من هدف (المعنى- والتوازن... الخ) ومن هذا المنطلق لابد أن نؤكد على معنى "الفكرة الهدف" ١١ ودورها الترابطي:

١- لكل عملية تفكير (سواء ظهرت في تعبير مباشر أو لم تظهر) هدف قريب أو بعيد.

٢- إن هدف الفكرة (حتى في أبسط صورها مثل قول "صباح الخير" لآخر) هو الذي يحدد انبعاثها وانتهائها (في هذا المثل: التواصل والمجاملة واتباع العادة معا).

٣- في الأحوال العادية، وفي أى لحظة من اللحظات تشحن الفكرة المركزية بالشحنة الرئيسية (من الطاقة التي هي أصلا الانفعال) بحيث تلتف حولها وتنتمى إليها وتسير في فلكها أى فكرة فرعية، وبالتالي يزداد الترابط والتناغم ويتفق الأداء معا.

٤- تبتعد الأفكار غير المتلائمة مع الفكرة المركزية في لحظة ماعن مركز التسلسل (أى تظل في الأرضية بأقل درجة من الشحن، بلغة الجشالت والطاقة معا).

٥- بمجرد تحقيق الهدف يمكن أن تتضاءل شحنة الفكرة المركزية، لتنتقل الشحنة إلى فكرة أخرى تصبح مركزية بدورها- بنفس نظام التبادل الجشالتى بين الشكل والأرضية- وهكذا.

٦- أيا كانت الفكرة المركزية المحتلة لدائرة الشعور في وقت ما قادرة على تنسيق بقية النشاط الفكرى والترابطى، فإنها بدورها مرتبطة بفكرة أعمق (لاتحتل الشعور بالضرورة) ويمكن أن تسمى

الفكرة المركزية الأصل، التي ترتبط بدورها بفكرة أعمق وأشمل.. وهكذا في تصاعد متناسب حتى يصل في عمق تحليل وظيفة التفكير إلى الهدف الغائي من الحياة في أصلها البيولوجي ذاته. ويتم هذا التسلسل بين الأفكار المركزية المتصاعدة في نظام متلاحق تلقائي، وهو نظام لايسمح عادة بالظهور في دائرة الشعور إلا للفكرة اللحظية المرتبطة بهدف واضح قريب في العادة.

ثم نذكر هنا أنواع الأفكار الأخرى كى نتضح طبيعة الفكرة المركزية (الغائية) التي نتحدث عنها، فالفكرة المركزية إذا هي محورية، جاذبة، غائية، ترتبط وتتفصل عن الأنواع الأخرى من الأفكار التي يمكن تصنيفها - من حسيلة الممارسة الاكلينيكية- على الوجه التالي:

١- الفكرة التابعة Following Idea وهي الفكرة اللاحقة والمنجذبة إلى الفكرة المركزية والمساهمة في تحقيق هدفها في تناسق تلقائي.

٢- الفكرة المتخفية الكامنة Potential Recessive Idea وهي الفكرة البديلة القائمة في الأرضية مرحليا والمستعدة للشحن بمجرد وصول الفكرة المركزية إلى هدفها أو عجزها عن ذلك تماما.

٣- الفكرة المعارضة: Opposing Idea وهي متخفية أيضا ولكنها عادة مبعدة وفعالة في نفس الوقت، وهي أقرب ماتكون إلى نقيض الفكرة المركزية الأولى المحتلة للشعور ووظيفتها تثبيت الفكرة الأولى بالتهديد باحتمال العكس، وهي في نفس الوقت فكرة بديلة جاهزة للعمل مثل الفكرة المتخفية ولكن في ظروف أكثر تعقيدا لامجال لتفصيلها هنا.

٤- الفكرة الطفيلية: Parasitic Ide وهي التي تحتل الشعور أو ماقبله مباشرة أيضا في نفس الوقت مع الفكرة المركزية، ولكنها لا ترتبط بها ولا تفسر في فلكها بل تشوشها، وتكون مسئولة عن الربكة والغموض وعدم التركيز عادة.

٥- الفكرة اللامركزية (Acentral Idea (non goal- idea اللاغائية) وهي تتصف بأنها معارضة وطفلية معا وهي بلا هدف ترابطي ظاهري، وتظهر بحدة في حالة العصاب الوسواسي الإجتراري خاصة وهي تحتل الشعور بنفس قوة الفكرة الأصلية تقريبا.

وهكذا يقوم التفكير السليم في مشتمل وظيفته- ليس فقط بحل المشاكل أو إبداع العلاقات- ولكن بالترابط بين جزئيات المخ، وفيما بين مستوياته، ترابطا متصاعدا يصل بنا في النهاية إلى تحديد الهدف من الحياة من هذا المنطلق...

بالقول أن الهدف هو "المعنى" ... بالعمق الذي فسرنا به هذا القول...، وهذه الوظيفة لها مفعولها الفسيولوجي المباشر في تنسيق المخ وكفاءة وظائفه عامة.

كما أنها تذكرنا بوظيفة أخرى للتفكير في بعده التواصلى Communicative وهي تخطى المخ البشرى لفكرة المثير والاستجابة (إلا في المستويات الأولى من الوظائف) إلى فكرة "الرسالة والعائد"،

فالتفكير بارتباط بالهدف وتحقيقه للمعنى إنما ينطلق تعبيريا بأن يرسل "رسالة" Message إلى آخر (أو آخرين) وتندعم وظيفته الترابطية بالعائد feed back من البيئة عامة، ومن الآخر الانساني بوجه خاص، وهذه اللغة (الرسالة والعائد) هي أنسب من اللغة الفسيولوجية الأولية (المثير والاستجابة) لأنها تحمل قيمة "المعنى" في الحياة الانسانية..

وأخيرا فإنني أنبه إلى مايمكن أن يسمى العائد الذاتى Auto-Feedback حيث يتأكد الترابط على نفس النسق بأن تحقق الفكرة هدفها بمجرد اجترارها أو التلفظ بها، حتى أن الكلمة في ذاتها (حتى رنينها بعد التلفظ بها) تقوم بهذا الوظيفة- التثبتية سلبا وإيجابا- فتؤكد ماوراءها من فكرة مركزية أو غير ذلك ١٢ ومن هنا ندرك أنه إذا كان "المعنى" هو غاية الحياة البشرية، فإن ذلك مرتبط أشد الارتباط بالتفكير والترابط والتوازن معا، ولكن - كما أشرنا - نقول إن كل هذا يقع في مستويات يعلو بعضها بعضا، فإذا قبلنا بعدهم المستعرض المتداخل، فلا بد من تعميق بعدهم الطولى في نفس الوقت وهو ماسيجى في آخر افتراض بشأن هدف الحياة.

٥- الهدف هو "تصعيد التوازن" Crsecendo Harmony :وهذا المنظور يؤكد مرة ثانية أن الوجود البشرى هو حلقة متوسطة من الوجود الشامل البادئ من الذروة وماقبلها مما لانعلم، والممتد إلى الكون الأعظم ومابعده مما لانستطيع أن نعلم، ونكتفى من موقفنا العاجز هذا بالقول مع أريتي Arieti وغيره- بأن توازن الذرة وقوانينها هو الكون الأصغر Microcosmos ، وأن توازن الانسان وقوانينه الموازية هو الكون الأوسط Mesocosmos ثم إن توازن الكون الأكبر Macrocosmos وقوانينه هو المحيط الأشمل للوجود، وهناك فرض بأنه يوجد وجه شبه أساسى بين قوانين الأكوان المتصاعدة، كما يوجد بداهة اختلاف نوعى يتصل بالتفاصيل فيما بينها.

ولما كان اهتمامنا في هذه الفقرة بالانسان وغايته فاننا نشير إلى فرض اتصال هذه الأكوان المتصاعدة فيما بينها بمحور مركزى يسمح تاريخيا بالانتقال من اللاحياة إلى الحياة، وبالقيااس الامتدادى يسمح بالتصعيد الخلاق باستمرار إلى مابعدها مما لانعرف مما يمكن أن يسمى مجازا (أو تقريبا) "بالخلود"، وعلى هذا فإن تحديد الهدف من الوجود البشرى بأنه هو هذا التصعيد التوازنى المستمر يجعلنا نقتررب من الفكر الارتقائى فى علم النفس من ناحية، كما يجعلنا نحسن فهم الفكر الدينى والإيمانى ومعنى السعى إلى وجه الله تعالى من ناحية أخرى ١٣ وبعد:

12- هذا العائد الذاتى - فى شكله - السلبي - مسئول بدرجة جزئية عن استمرار كثير من الأعراض وخاصة فى مرض الوسواس نتيجة لكثرة تكرار الشكوى والحديث عنها وقد ينجح العلاج جرنيا بمنع الشكوى لفترة تطول أو تقصر . وهو عكس الشائع من أن الحديث عن الشكوى يريح المريض دائما.

13- (. يا أيها الإنسان إنك كادح إلى ربك كدحا . . فملاقيه).

فإن كل ماسبق ليس إلا عرضاً موجزاً للفروض المتعلقة بالهدف من الحياة الإنسانية من موقع إكلينيكي، ويمكن أن نعيد النظر فيها جميعاً لنجد أنها مرتبطة ببعضها ببعض ومتصاعدة بشكل يدنو من الترتيب الذى عرضت به، حتى ليعاد ترتيبها فى هذه المستويات على الوجه التالى:

١- الحفاظ على الحياة (مجرد الاستمرار وحفظ الذات)

٢- اللذة (كمرحلة استقرار وتعميق)

٣- التوازن (كمرحلة أكثر دينامية من اللذة وأقل حركة من قفزة التطور).

٤- المعنى بما يشمل الترابط والتواصل والرسائل والعائد.

٥- التصعيد التوازنى: (بما يشمل البعد الإرتقائى، والبعد الایمانى).

أما الاستفادة من هذا كله فى علمنا هذا (السيكوباتولوجى) فتتعلق بثلاثة أبعاد وهم :

١- ما يترتب على إعاقة الوصول إلى الهدف من أول مرحلة التهديد (مراحلياً أو مطلقاً)

٢- ما يترتب على التوقف عند هدف أدنى نهائياً ضد استمرار حركة الحياة

٣- ما يترتب على الوعى العاجز بهدف أبعد لا يتناسب مع اللحظة أو المرحلة.

وينشأ المرض النفسى من بعض هذه المضاعفات أو منها جميعاً:

١- الاحباط والتهديد بالاحباط: وعلى مستوى دراسة السيكوباتولوجى لابد أن نفرق بين الاحباط والتأجيل والتنظيم، إذ لا يمكن تحقيق كل الأهداف المتصاعدة فى نفس الوقت، وإنما ينشأ المرض النفسى من عدم تناسب توقيت وترتيب الوصول إلى هدف ما فى مرحلة ما، مع خطوات السعى إليه الناجمة عن حدود قدرة الفرد وفرصة المجال معاً، وكمثال للنتائج المرضية للتهديد بالاحباط تظهر بعض مظاهر القلق الذى يتصنف حسب مرتبة الهدف، فالقلق العصابى - مثلاً - ينشأ من تهديد إحباط هدف اللذة، أو التوازن والقلق الوجودى - مثلاً - ينشأ من تهديد إحباط هدف المعنى، أو التوازن التصاعدي وهكذا.

٢- التوقف عند هدف أدنى ضد حركة الحياة:

ويعنى هذا أن يصبح الممارس لذلك عرضة - كمثال - لكثير من أنواع اضطرابات الشخصية، وأشهر الأمثلة ما يعرف بالشخصية السيكوباتية.

٣- الوعى العاجز بهدف أبعد لا يتناسب مع المرحلة (أو القدرة الحالية)

الأهداف التى ذكرناها تصاعدياً لاتقع بالضرورة فى دائرة الوعى، بل لعل العكس هو الصحيح، إذ أن أغلب هذه الأهداف ماهى إلا تنظيمات متصاعدة (متناوبة أيضاً) فى عمق التركيب الحيوى البيولوجى للكائن الحى بصفة عامة، فإذا وصل أحد هذه الأهداف أو أكثر إلى مرتبة الوعى دون قدرة على

السعى إليه، خلق مشاكل من بينها المرض النفسي وعموما فإن الوعي يصبح معجزا في الأحوال التالية:

- ١- حين يحل الوعي بالهدف محل السعى اليومي والآتى لتحقيقه.
- ٢- حين يكون الوعي بالهدف الأعلى تحقيرا وتصغيرا للهدف الأدنى الألزم للمرحلة الراهنة.
- ٣- حين يحتد الوعي باستنفاد الهدف الأدنى لأغراضه مع العجز عن تخطيه. وينشأ عن هذه الاضطرابات تصنيفات مختلفة من المرض النفسي مثل بعض الاضطرابات النفسية مثل ما أسميته اكتئاب المواجهة Confrontation Depression

وظيفة الأهداف الاغترابية: ذكرت في حديثي عن الاغتراب أنه قد يشير إلى "انفصال أى جزء من الوجود عن جوهر الوجود.... ويشمل ذلك اغتراب فعل الانسان عن غايته الجوهرية، أو اغتراب عائد عمله عن تأكيد إنسانيته... وهكذا" وقلت أن هذا الاستعمال لهذا اللفظ يغلب في المجال الأدبي والفلسفي، ولابد أن أعيد إيضاح علاقة قصور الهدف بالاغتراب بالصحة النفسية فأقول:

- ١- إن عائد Feedback تحقيق الهدف الأدنى هو الانطلاق إلى الهدف الأعلى، ولا ينبغي أن نطلق لفظ الاغتراب إلا عند الاستمرار في تكرار الدوران المحلي "الاعادة" في تحقيق الهدف الأدنى.
- ٢- إنه حتى الأهداف الاغترابية المعطلة لنمو الفرد، قد تكون لها وظيفة إيجابية في الدوائر الأوسع التي تشمل المجموع (المجتمع مثلا) فمسيرة الحياة ذاتها، ولعل أوضح مثال لذلك هو النتاج الفني الذي يعلن عجز مبدعه عن تحقيق محتواه حالا، وقد يعوق نمو المبدع نفسه إذا استبدل بمسيرته الذاتية ما ينتج من فن، لكن للفن في المجتمع- حتى لو كان صادرا من إنسان عاجز عن اكتمال نموه- وظيفة ارتقائية موقظة حافزة للمجموع.

(١٥) تشويه الفطرة:

في هذا الجزء من هذا الفصل أشرح بعض أساليب انحرافات النمو الانساني بالافراط في الحيل، أو اغتراب الوسائل، أو إجهاض المسيرة التصاعدية ولابد من تحديد معنى الفطرة ابتداء (من الناحية النسبية) حيث سوف أكرر الإشارة إليها، وخاصة بعد أن كان ذلك مجال مناقشات طويلة مع بعض الزملاء والطلبة، وقد خيل إلى البعض أنى أعنى الجزء الفج من الطبيعة (بصفة عامة والطبيعة البشرية بصفة خاصة)، وخيل لآخرين أنى أعنى الطفل التلقائي المنطلق بلا حدود... وكل هذا لايمثل إلا جزءا مما أعنيه لأكثر.

فإنما أعنى بالفطرة على وجه التحديد أنها "الطبيعة البشرية السائرة في اتجاه التصعيد التوازني المتصل، مارة بمراحل الانشقاق والتعدد والتآلف ثانية ومتجهة أبداً إلى التآلف مع الطبيعة الكونية (البعد بشرية)".

وبالتالي فإن استعمالاً للفظة الفطرة لايعنى الطبيعة الخام بقدر مايعنى الطبيعة المولدة المتولدة ١٥ وبالتالي فإن تشويه الفطرة- من هذا المنطلق- يعنى الحيلولة دون هذا الانشقاق التوليدي والتصعدي التوازني، وإنما تأتي هذه الحيلولة حين تفرط وسائل التربية وقيود المجتمع الجاهزة في صياغة البشر في قالب جامد (راجع أيضاً حاشية ١٢) سرعان مايتصدع أو يتعرج نتيجة للنمو الداخلي المضغوط، ونتاج هذا كله هو المرض النفسي بصوره المختلفة.

(١٦) معنى اللعب.. ودوره في النمو النفسي:

اللعب هو النشاط الحر الذي يمارس لذاته دون قصد المباشر لنتاجه. واللعب من وسائل التربية والعلاج الهامة والخطيرة، ولكنى أميز هنا بين (١) اللعب الإبداعي بمعناه الحر حقاً وصدقاً، وبين (٢) اللعب الموجه بوظيفته الإعدادية لمهام "العمل" المستقبلية وبين (٣) اللعب المعطل الذي يساهم في فرض قيم وأفكار اجتماعية ليست بالضرورة مسهمة في مسار النمو البشري. ومن هذا النوع الأخير ما يهيئ للمرض النفسي، وقد أشرت هنا إلى ثلاثة أمثلة: أولاً: ألعاب الشطارة: لابعنى تنمية القوة والحدق واحترام التفوق، ولكن بمعنى تنمية الخداع والوصولية والسحق في التنافس.. والاحتكار.

ثانياً: ألعاب الحظ والصدفة البحتة: كما أن هناك من الألعاب ما ينمى بشكل مفرط قيمة الحظ والصدفة (السلم والتعبان مثلاً) ولاشك أن للحظ والصدفة دوراً هاماً في حياتنا (بل ربما في نشأة الحياة ذاتها حسب قول البعض)، إلا أن المبالغة في تأكيد الاستسلام لهما والخضوع أمام ضرباتهما، يزيد المسافة المظلمة في وجود الطفل وإدراكه لقدراته، ويقلل من حجم وإمكانية الفتى المتكامل ١٦ القادر على تنمية الحسابات الواقعية باستمرار.

لهذا كان من الضروري تمييز هذا النوع من اللعب عن الباقي، وذلك لضبط جرعة ألعاب الحظ، وكذلك تفسيرات الصدفة بحيث لايسلب الأطفال من ميزة عقولهم البشرية القادرة على حسابات المستقبل - بدرجة ما- والمرتبطة بمعلومات البيئة والملتزمة بمعطيات الواقع، وبسرعة إيقاع النمو. وثالثاً: ألعاب التنافس: التي قد تنمى قيمة التنافس بشكل مبالغ فيه بحى تنمو معها الأنانية المعجزة بما يتضمن من إلغاء الآخرين، ومن أوضح أمثلة هذه الألعاب مايسمى الآن بلعبة "بنك السعادة" وهي تجمع

15- يستحسن تذكر كلمة أن الفطرة - لغويًا - لها أكثر من معنى، هم في مجموعهم يشملون معاني الإبداع، والانشقاق المولد، والجبهة النقية، جاء في أساس البلاغة للزمخشري "فاطر السماوات مبتدعها... وكل مولود على الفطرة. على الجبهة القابلة لدين الحق" كما جاء في الوسيط "فطر النبات شق الأرض ونبت منها، وفطر الأمر اختراعه".

بين خطورة المبالغة في قيمة الحظ والصدفة، وبين تنمية التنافس الساق، وقد كان اسم هذه اللعبة قديماً (إذ كنا أطفالاً) لعبة الإحتكار Monopoly وهو إسم أصرح وأكثر دلالة، وفي هذه اللعبة - مثلاً - يتعلم الأولاد ضمناً أن السعادة هي منع الشيء عن الغير (الإحتكار) فضلاً عن معنى التنافس الساق كما سيرد حالاً.

(١٧) التنافس والمرض النفسي:

لاشك أن التنافس من مقومات الحياة الطبيعية، وسواء كان نزعة مكتسبة، أم كان طبيعة جبلية (ترتبط بقانون البقاء للأقوى أو للأصلح) ١٧ فهو حقيقة سلوكية.. وقبل ذلك هو حقيقة تاريخية، وهذا المبدأ التطوري مبنى على تنافس الكائنات الحية للاستيلاء على مصادر الغذاء ومقومات الحياة المحدودة من الطبيعة، فإنكار التنافس من حيث المبدأ إنكار للتاريخ وإنكار للطبيعة، ولكن التسليم للتنافس وترك العنان له حتى ليصبح هو كل شيء في حياتنا لا بد وأن يعتبر تشويهاً لهذا التاريخ... وإساءة استعمال مانفترضه قوانين ثابتة للطبيعة، فالإنسان حين اكتسب فضيلة (ومسؤولية) الوعي (أى حين حمل أمانة الوعي) أصبح ملتزماً ليستمر في الحفاظ على حياته ونوعيته بأن يعيد النظر في معنى التنافس ومداه ومخاطره، بالقدر الذى يسمح له وعيه الترابطى ببعد النظر وشمول الرؤية، وهكذا، ومن خلال هذه الصفة البشرية الممتازة، نجد أن على التنافس أن يتحول ليشمل بعداً أشمل وأنفع إذا كان له أن يساير ماجد على الوعي البشرى من تطور.

وبالنسبة لموضوعنا الحالى نجد أن اللاأمن ١٨ Insecurity الذى يعتبر أساس المجتمعات التنافسية يصل إلى درجة خطيرة تجعل تربية الأطفال مجرد معركة تنافسية معطلة لأى نمو إنسانى حقيقى ١٩، فبالرغم مما يتصف به الطفل من أنانية وميل إلى التحوصل إلا أنه فى نفس الوقت يتمتع بطبيعة وجود تتصف "بالشوبوع والعمومية" ولو أنهما من النوع البدائى، والتوفيق بين هذين النقيضين (على خط طولى تناوبى) ضرورة أساسية فى النمو الولافى بعكس ترجيح أحدها دون الآخر. وتأكيد تأثير هذه الأخطاء له وظيفة إيضاحية فى طبيعة تكوين المرض النفسى واضطراب الشخصية نتيجة للنمو غير المتوازن.

17- هناك شك فى صلاحية استمرار هذا القانون كما هو، بعد تطور الحياة الانسانية إلى هذا المستوى الجماعى والاجتماعى، والدراسات والاقتراضات الآن تقترب من تأكيد مبدأ البقاء للأففع أكثر وأكثر.

18- فضلت استعمال هذا اللفظ "لا أمن" لترجمة لفظ Insecurity لأنه ليس مرادفاً لكلمة الخوف، رغم ما يوحى به، حيث أنه يشير مباشرة إلى الانتقار إلى صفة بذاتها يعتبر نموها من طبيعة مسيرة النمو، أما الخوف فيشير عادة إلى ظهور (إضافة) انفعال استجابية عند ظهور خطر من الداخل أو من الخارج.

19- إلغاء ترتيب الأطفال فى المدارس الابتدائية كان خطوة نحو التقليل من حدة التنافس فى هذه السن ولكن هذا الهدف لم يتحقق، إذ يبدو أن الحلول الجزئية لاتفيده.

وعلى ذلك - بالنسبة لهذه الظاهرة المهيئة للمرض النفسى يمكن القول "إن أسباب الأمراض النفسية (وتكوين الأعراض) لا ينبغي إرجاعها ببساطة إلى اضطراب أو كف غريزة بذاتها (العُدوان أو الجنس ... مثلا) أو إلى الافتقار إلى غاية بذاتها (تحقيق الذات أو الافتقار إلى الفكرة المركزية الغائية... الخ) بل ينبغي اعتبار تأثير المجتمع على كل ذلك وخاصة ما ينطبق على الفرد من قيم - انطبعا يعوق انطلاقا النمو أو يخل بجوانب التوازن أو يشوه تركيب الشخصية" ٢٠

إذا، فيمكن القول أن ما يترتب على الإفراط فى تنمية التنافس إلى هذه الدرجة هو أحد أمرين: أن ينجح التنافس فينفرد صاحبه على قمة معزولة، بلا آخرين ولا استيعاب لنجاحه مما يعرضه إلى الشقاء الانسانى الأعظم ويهيئه للإنهيار فى صورة مرضية تحت أى ضغط أو ضعف لاحق. أو أن يفشل فيستهدف للسحق والشعور بالمهانة والعجز، بما يضيف إلى اللأمان ويهيئ لاضطراب الشخصية أو المرض النفسى حسب عديد من العوامل الأخرى.

ولعل الحديث عن تنمية التنافس على حساب جانب التواصل والمشاركة وما يترتب عليهما من عدم تناسب فى جوانب النمو أن يحدد من زاوية جديدة ٢١ ما أعنى إيضاحه مكررا من أن الاضطراب النفسى ماهو إلا عدم تناسب مرحلى (مرض نفسى) أو دائم (اضطراب شخصية) بين جوانب النمو المختلفة فى الشخصية.

(١٨) مخاطر الوعى المفاجئ : اللجوء الى الافراط فى الحيل:

إن تقديم "العصاب" باعتباره نتاجا متراكما لبعض المواقف الطفولية، أو التثبيات الأولية دون بحث مجهرى عن طبيعة مألجأ المريض إلى الافراط فى الدفاع حتى الإخلال يمثل بعض مآخذ فى فهم تكوين المرض النفسى، وهنا أقول:

إن العصاب، مهما كانت جذوره، واحتمالات التهيئة له ليس إلا دفاعا مفرطا ضد وعى مفاجئ، كاد يظهر بجرعة زائدة، فى وقت غير مناسب (أى فى مرحلة لا يستطيع فيها الفرد أن يستوعب هذا الوعى فى نبضة تكاملية):

(لكن ويحك من نور شعاع يتسحب تحت الجلد.. من مرآة تورى ما بعد الحد .. من نفخ الصور إذا جد الجد)

20- لعل ما يسمى أزمة الثانوية العامة فى مرحلة تطورها هنا، التى يظهر من خلالها كثير من الأمراض النفسية وخاصة الفصام، تشير إلى طبيعة التنافس الساحق سواء فى التهيئة للمرض النفسى أو فى ترسيبه، وذلك لشدة ارتباطها بالفرص المحدود للتنافس الاقتصادى والاجتماعى الذان تحددها نتيجة امتحان هذه الشهادة.

21- أول ما خطرت لى فكرة عدم التناسب كأساس لتكوين المرض النفسى كانت بشأن عدم التناسب بين القدرات الإبداعية والقدرات البصرية والقدرات الدفاعية مع بعضها البعض أثناء أزمت التطور فيما وصفته فى مستويات الصحة النفسية (كتاب حيرة طبيب نفسى ١٩٧٢ دار الغد) وإن كانت فكرة عدم التناسب مازالت قائمة إلا أنها تطورت وشملت عديدا من الأبعاد الأخرى، وبين وظيفة الوجدان ووظيفة الفكر، أو بين أحد ذوات الشخصية وأخرى (الطفل والوالد) أو بين الوعى والقدرة أو بين نصف المخ الطاعى والمتنحى الخ

فهذا الدفاع هو لمواجهة هذا الوعي سواء وصل إلى الشعور فعلا، أم مر عابرا في حلم نابع من منطقة محظورة قبلا، أم اقتراب من الشعور دون أن يظهر كاملا.

إذا فلا يكفي في فهم العصاب أن نقول "لماذا" و"كيف" ولكن ينبغي أن نبحث عن "لماذا الآن" وكيف حدث الآن" ولا يكفي هنا الحديث باللغة الوصفية عن الأسباب المهيئة والأسباب المرسبة، ولكن ينبغي ربط ظهور الوعي المفاجئ بطبيعة النمو إذ يمر المخ بطور تمددى بسطى Systolic Unfolding على فترات دورية، وهذا الطور يعرض التوازن القائم (الطولى الانبساطى التمددى) ٢٢ للخلل المرحلى، مما يهدد بظهور وعى مفاجئ لما هو أعمق ويتوقف ذلك على عدة قواعد:

١- على قدر مرونة النمو التى تسمح بهذا النبض المتصاعد، يكون مايحتمل الفرد من هذه الرؤية ويستطيع أن يستوعبها.

٢- على قدر تكلس الطور الطور التمددى السابق (ليس تكلسا مطلقا، وإلا حال دون ظهور النبضة الباسطة أصلا) يكون التهديد المصاحب للوعي المفاجئ.

٣- على قدر طول حدة التمدد السابق تكون خطورة البسط اللاحق.

٤- وأخيرا على قدر عنف الاندفاع Systole يكون أيضا احتمال الاختلال.

وفى مواجهة هذا الوعي المفاجئ يتراجع المريض بالجوء إلى الإفراط فى الحيل بما يترتب على ذلك من عى، ومن ثم من مظاهر عصابية.

(أخرجت يدى سوداء بليل حالك.. يا سوء عماى.... تتحرك كثنان الظلمة... تسحق نبض الفكرة)

(١٩) اضطرابات النوم ، والأحلام، وارهاسات الجنون:

أول ما يهدد بالرؤية (ليس بالضرورة على المستوى الشعورى) هو رؤية طبيعة ماكان دفاعا ناجحا قبل ذلك .. وإعادة النظر فيه باعتباره جمود أو موت أو عى، أى أن عمق البصيرة فى مقومات التوازن السابقة إذ لم تعد تفي - حقيقة نتيجة للرفض - باحتياجات المرحلة الجديدة (الحالية أو المقبلة) هذا العمق يعتبر خطرا يحتاج لاستعداد خاص واستيعاب خاص، فإذا لم يتوفر هذا أو ذاك استموت الدفاعات وزادت، ولاتعود الوظيفة الدفاعية التوازنية هى المبرر لهذا الاستمرار، وإنما يصبح استمرار مثل هذا التوازن المرحلى المنهك نابع من الخوف من أى جديد وبالتالي ينتج عنه إعاقة للنمو لامحالة، وسحق لأى نبضة جديدة وخاصة "نبض الفكرة" وفرق بين التفكير بالمعنى المسطح (حل المشاكل) وبين التفكير النابض، ويشير النص هنا إلى التأليف بين بعض المدارس النفسية فى تلقائية غير مقصودة مسبقا، فذكر الطفل هنا مستمد من مدرسة إريك بيرن، ولكنه ليس ملتزما بلغة هذه المدرسة،

22- راجع كتاب مقدمة فى العلاج الجمعى ص ٢٢٥ .

٢٣- مقدمة فى العلاج الجمعى ص ٢٢٥-٢٢٦

فهو يشير إلى أن هذا النشاط الجديد هو إحياء نشاط Reactivation للجزء القديم من المخ الذى كان كامنا فى فترة التمدد المخى السابقة مما يتفق مع المدرسة البيولوجية التطورية.

(٢٠) التنشيط الدورى:

ولابأس من أن نكرر أن هذا التنشيط هو طبيعة دورية ٢٣ ووظيفته فى الصحة هو زيادة كفاءة عمل المخ (زيادة نسبة الارتباطات فى اللحظة الواحدة) والوصول إلى ولاف أعلى، أما خطوة هذا التنشيط إذا لم يأت بنتاجه الايجابى فهو نتاج مرضى بمعنى نقص الترابط ونقص كفاءة المخ (مزيد من الدفاعات فالعصاب)، أو انفصال نشاط المخ القديم عن التلاحم مع النشاط القائم واتطلقه مستقبلا فى دائرة الشعور بما ينتج عنه مما يسمى الذهان، كما ذكرنا، وأول ما يواجه به الفرد هذا "التنشيط" Reactivation المفاجئ هو الافراط فى النوم.

(يا ليت النوم يروضه)

وللنوم فى هذه المرحلة وظيفتان إيجابيتان:

الأولى: هو أنه يتيح فرصة أكبر للبعد عن الواقع الملح- إن كان ولا بد بأقل جرعة من الاحتكاك المخل.

الثانية: هو أنه يتيح فرصة لنشاط الأحلام الذى يعمل كصمام لهذا النشاط الداخلى، لأنه يفرغ طاقته دون تهديد بتشويه أو تغيير تعسفى للنشاط السائد فى اليقظة إذا فهو بالتالى يعيد التوازن بين كل أجزاء المخ فى محاولة استعادة التوازن بأقل المضاعفات.

إذا فالنوم والأحلام وقاية وصمام فى الأحوال العادية، ولكن إذا زادت ثورة الداخل، وزاد النوم فى مقابلها لأداء وظيفته الوقائية كان هذا نذيرا فى ذاته- بقوة النشاط المههدد القادم، بل واعتبر عرضا فى ذاته، كما أنه قد يحمل معنى سلبيا إذ يعتبر هربا من الاحتكاك بالواقع مما يؤجل الولاى المنتظر أو يلغيه، وأخيرا فإنه مظهر نكوصى كذلك...

لكل هذا فسرعان مايفشل النوم، وقد يحل محله أرق ممض أو نوم بلا فاعلية، كما يشكو أغلب المرضى من أن نومهم لم يعد نوما على حد تعبيرهم، ذلك أنه إذا كان الجزء القديم قد نسى تماما، وأهمل تماما فإن نشاطه يصبح أكبر من أن يستوعبه النوم أو يروضه، وكأنه لم يعد طفلا يتململ، ولكنه غول يهدد،

(... هيهات الغول يعانده!!)

والطفل والغول بالمعنيين الرمضى والتطورى معا، لهما صفات مشتركة من حيث البدائية والعشوائية والاندفاعية واللامسؤولية..على أنه من المعروف أن الأحلام الذهانية (أو السابقة لنوبة الذهان) تمتلئ

بالمخاوف والصراعات مع الوحوش والغيلان والمجهول والأجزاء المتناثرة من الذات والطبيعة، وكل ذلك يفتح ملفات مخزون التطور من ناحية، وخيالات أساطير الطفولة من ناحية أخرى.

(٢١) الفطرة البدائية : وجود انعكاسي مؤقت ٢٤ :

ومن المعروف أن الطفل حديث الولادة في أيامه الأولى يحذ عدة انعكاسات فطرية مطبوعة تبدو وكأنها ناضجة في حين أنها آثار منقولة من مراحل سابقة في التطور، فانعكاس القبضة Grap Reflex يسمح بالتشعل على فرع أو عصا لبضع ثوان، وانعكاس المشي Waking reflex يظهر في شكل نقل خطوات تلقائية بمجرد ملامسة سطح ما، وانعكاس العوم يدل على قدرة الوليد على الطفو والحركة التلقائية المتوازنة.. وهكذا، وكل هذه المنعكسات التي تشير إلى المطبوع من صفات، لاتستمر مع الطفل إلا فترة وجيزة جدا ثم يحل محلها السلوك المتعلم الخاص بالإنسان أساسا. والمعنى المراد من التذكرة بهذه الحقائق هو أن الفطرة تشمل سلوكا مطبوعا كاملا، ولكنه لا يصلح للمرحلة الإنسانية الحالية من التطور، حتى ولو بدأ أنه السلام والخير (الجاهز) فهي مرحلة بدائية تماما، إذ أنها مجرد منعكسات لا استمرار لها، وبالتالي فإن المغالاة في تقديس الفطرة البدائية ينبغي أن يوضع في مكانه التبريري كما سبق أن ذكرنا.

(٢٢) صدمة الميلاد:

يتكلم أوتورانك otto Rank عن صدمة الميلاد ويتكلم فيربيرن Fairbairn وجانترپ Guntrip عن الانشقاق النكوصي الأولى للأن (الذات) في مواجهة الواقع عقب الميلاد مباشرة. (أقر عنى القوم من الحوت الوهم)

وهذا، وذلك، وغيرهما إنما يشيرون إلى أن الوجود الجبلي الأولى لا يستطيع أن يواصل مسيرة النمو في زيادة كمية خطية Quantitative Linear دون تراجع وتوقف متناوب، وأحيانا ما يوصو الواقع الخارجي- تبريرا وتأكيذا لضرورة التراجع المرحلي- بالعدوان والتوحش، ورغم أن هذا التصوير هو جزء لا يتجزأ من الحقيقة- إلا أن المبالغة فيه (كما تبدو في النص وفي كثير من صور الفن الناقد) تشير إلى درجة من القهر والتهديد تهيئ للمرض النفسي أو التشويه النفسي لأمحالة، ذلك أنه كلما كانت الأسرة غير آمنة، والمجتمع الأوسع خائفا ساحقا في آن، كلما كان الانشقاق والتراجع عنيفان ذوا آثار وخيمة ٢٥ وأول هذه الآثار هو إلغاء جزء جوهرى من الوجود (أو تأجيله على أحسن الفروض) إلغاء غنيقا يؤكد وينميه الإفراط في استعمال الحيل النفسية (المرادف لما أسميناه مجازا "الموت النفسي") ورغم أن هناك قول شائع بأن الإنسان البدائي يستعمل الحيل النفسية بتواتر أكبر من الإنسان

24- Primitive nature is a temporary reflexive existence

٢٥- سوف أتناول هذه المواجهة بما يترتب عليها من أوهام المطاردة (حاشية ٩٨-١٠٠) (اللين المر) وكذلك من رحلة العزلة والاحتياج والحساسية المفرطة (حاشية ١٤٧-١٥٣).

المعاصر، إلا أنه لا يوجد دليل يؤكد ذلك أو ينفيه، وإنما كنت أميل إلى افتراض أن "كم" الحيل لم يتغير كثيرا من الانسان البدائي إلى الانسان العصرى وخاصة فى المراحل الأولى من النمو، ولكن أشكال ونوعيات الحيل هى التى تغيرت.

(وانتشلونى أعلم فى مدرسة الرعب فن الموت العصرى)

ومن خلال هذه المتغيرات نلاحظ موقفين متناقضين فى الظاهر متساويين فى عمقهما: وخطورتهم، يغلبان على الإنسان المعاصر ويعطلانه:

الأول: وهو الاعتقاد الجاهز بعقيدة ما (بغض النظر عن مصدرها) ومن ثم تجنب التساؤلات المحيرة المبدعة، أو التساؤلات العلية المثيرة، أو التساؤلات البعيدة المحذرة.

والثانى: وهو المبالغة فى التساؤلات، دون معاشية البحث الابداعى عن إجابات نسبية من واقع الممارسة (راجع حاشية ٧، وحاشية ١٠)

(٢٣) الحياة العصابية (الكمية) المعاصرة: ٢٦

لا بد ونحن نتكلم عن تكوين الأعراض النفسية أن نشير إلى طبيعة الحياة المعاصرة والقيم السائدة والحيل السائدة بالتالى، فإن عديدا من مدارس علم النفس الخاصة قد وجهت نقدا مريرا للحياة المعاصرة بصفة عامة حتى اعتبرها البعض (مثل أ. جانوف. A) حياة عصابية أساسا، واعتبرها آخرون (مثل رولو ماى حياة شيزويدية أساسا، بل واعتبرها بعض المبالغين (مثل هـ. لانج. H. Laing، د. كوبر حياة ذهانية تماما قياسا بدرجة الاغتراب فيها.

وأرى أن المبالغة فى هذه الاتجاهات هى مبالغات فنية أو احتجاج سياسى أكثر منها موقفا علميا، لأن هذه الدفاعات ضرورة مرحلية على لولب النمو خلال اندفاعاته، ولهذا فإنى أنبه أنى أوردت هذه الصورة الشائعة بشكل فنى أساسا لتصوير خطورة المبالغة فى الاغتراب والاستغراق فى الأهداف القهرية الوسيطة.

وهناك تأكيد أيضا أن الحيل النفسية والافراط فيها إنما تتم بغير وعى السوى والمريض على حد سواء (فالميت لا يعرف كيف يموت) والاستطراد بعد ذلك فى وصف الحياة العصابية- إن صح التعبير - يشير إلى فرط القهر المسبق الحاجز للنمو والتجديد نتيجة لكثرة "اللاءات" المطروحة.

(لا تفتح فمك يغرقك الموت..)

لا تسكت، يزهر روحك غول الصمت

لا تفهم..

لا تشعر...

وهذه اللاءات تزداد أكثر وأكثر في أسر الطبقة المتوسطة، على أن هناك "لا" خاصة تمارس في الطبقة الأعلى، وأحيانا ما تتخفى تحت عنوان "التربية الحديثة"! وهى "لا تتألم" فالحرص الشديد على تجنب الأطفال الألم هو تشويه لنموهم لامحالة، وتجنب الألم بالذات يمثل أساسا "التبذل العاطفي" السائد فى عصرنا الذى ينتشر فيه خاصة هذا المرض "الكمي" تحت مختلف عناوين الحرية والاستقلال. خلاصة القول أن الحياة العصرية إذا اكتفت بالتسطيح المنطقي، والنمو العرضي الكمي (وتعلم كم) دون مغامرة التغيير الكيفي فهي إنذار بالانقراض لامحالة.

(٢٤) ظاهرة "التخزين" Hoarding القهرى:

لعل من أبرز ما يبرر تسمية عصرنا هذا بالعصر العصبي الكمي هو التعمق فى تقييم حقيقة "التخزين" الذى نمارسه بلا انقطاع ولابصيرة، بالرغم من إدراكنا الشعورى أو علمنا بلا جدواه، فلو وهبنا الشجاعة لتسمية جمع الأشياء أو اقتنائها لذاتها دون فائدة فاعلة أو دون قيمة جمالية لأمكن تسمية أغلب نشاطاتنا تسمية عصابية، ولعل هذا التخزين يلهبه التنافس فيه دون توقف عند تحليل جدواه ٢٨ راجع مناقشة قيمة التنافس وخطورته حاشية (١٧) والنظر لما جمع الآخر طبيعة يبررها عدم الأمان الأساسى فى وجودنا وفى طبيعة المجتمع المعاصر

(كم جمع الآخر من صخر الهرم القبر؟)

ورغم إدراك الكثيرين ممن يمارسون هذا التخزين الاغترابى القهرى لعدم جدوى ما يفعلون، وخاصة حين تتقدم بهم السن، فإنهم لا يستطيعون أن يقاوموا مثل هذه النزعة مما يجعلها شديدة الشبه بالقهر الوسواسى العصابى كما سيرد ذكره بعد قليل.

(٢٥) معنى الزمن.. والاغتراب عنه:

أستطيع أن أضع تعريفا للزمن يحدد البيولوجى إذ أقول أن "الزمن هو علاقة تتابعية ترابطية بين حادثتين" ٢٩ وعلى أساس هذا التعريف يمكن اعتبار أن مجرد دوران الأرض أو اختلاف الليل والنهار خارجنا ليس بالضرورة زمنا مدركا بالنسبة لنا، فإذا كان الحدث مكررا بلا معنى، أو إذا كان التفاعل نمطيا Stereotyped انتفت العلاقة التتابعية أصلا، وبالتالي أصبحت الأحداث منفصلة عن بعضها وكأننا نعيش بلا زمن يمضى، ولكنى هنا أؤكد أن الطبيعة البيولوجية تجعل أغلب اضطراباته تتعلق "بإدراكه"

٢٧- أقرب ما يحضرني هنا صورة فنية موازية للشاعر الشهيد نجيب سرور فى ثلاثيته: أه يا ليل يا قمر:

- الكلام ممنوع يا ست - والسكات ممنوع كمان - السكان ممنوع كمان... الشكات مشروع كلام.

٢٨- لعل "دناع التكاث" هو أقرب ما ينبه إلى خطورة هذا الجمع الأعمى "الهالك التكاث" حتى زرت المقابر" (كم عدد الأسماء فى صفحة وفيات الأحياء الموتى).

29- Time is the associative consequential relation between two events.

الذى أشار إليه بياجيه فى تعريف الزمن يدخل ضمنا فى هذا التعريف من منظور عصبى بيولوجى، لأنه يتضمن أيضا Velocity إن بعد السرعة درجة سهولة التواصل والترابط بين منطبعات هذين الحدثين.

أكثر منها "بحدوثه"، بمعنى أنه قد تكون هناك علاقة تنبؤية بين حادثتين ولكنها لا تدرك في اللحظة الراهنة، وإذا تدرك فيما بعد، وخدمة معايشة الزمن كحدث قادم، أو معايشه بأثر رجعي (كم دقت ساعة أمس) تؤكد الاغتراب المعاصر (الذي سبق الإشارة إليه حاشية ٦) .

وقد يدرك الزمن فيما بعد، إذ قد يكون تسجيل الحدثين سليما ولكن الترابط بينهما منقطع أو ضعيف أو مؤجل مرحليا.

(٢٦) الاستغراق اللحظي.. وتبريره الاغترابي.

حين نهاجم القيم المادية الاغترابية ننسى وظيفتها الدفاعية، وبالتالي نعجز عن معالجة جذور اللامان خلفها، وإذا كنا نتكلم عن انفصالنا عن الزمن بمعنى الوعي به، وبمساره المتغير ضرورة، فإننا لابد أن نشير إلى نوع خطير من الارتباط به، فكثيرا ما نرى أنه في المجتمعات التنافسية يكون الارتباط الوحيد بال لحظة عن طريق ما يتعلق بقيمتها السلعية، الأمر الذي يقوم بوظيفة اغترابية ولكنها ترابطية دفاعية في حدود ما .. ولن يكفى الهجوم على هذه الظاهرة أن نتوقى خطرها، وإنما ينبغي البحث عن جذورها في الافتقار إلى العدل (وليس إلى المساواة) والافتقار إلى الأمن (وليس إلى الاعتماد).

(٢٧) حيلة التأجيل:

أشرنا في حاشية (٦) إلى خدعة التهرب من "الآن" في التأجيل إلى الغد (الذي لا يأتي) وهنا نعيد التأكيد على أن هذه الخدعة يبلغ من قوتها أنها قادرة على الاستمرار مهما جاء الغد فاجعا ومحبطا للأمل، فالمسألة ليست في أن نحقق في غد ما لم نحققه اليوم، ولكن في أن نستمر في الحلم ذاته ليس إلا..

ودفاع التأجيل هذا يسمى أحيانا "الحلوى تأتي دائما غدا" (ولكن غدا لا يأتي أبدا، لأن لكل غد .. غد بعده)، وهو قد يبرر استمرار الحياة العصابية ولكنه يؤكد طبيعتها الاغترابية.

(٢٨) الرقة الجبانة ٣٠ :

هذه الحيلة الشائعة في عصرنا هذا هي من أخفى الحيل وأكثرها بريقا وخداعا وقد اكتسبت قدسية شبه حضارية حتى أصبحت مرادفة للتمدن والعصرية، وهي تسمى غالبا "رقة المعاملة"، وابتداء نقول أنها ميزة تساعد في أن يمارس كل فرد حركة ذاتية في دائرته الخاصة حيث تضع الحدود اللازمة حول مساحة معينة من السلوك الشخصي تسمح بالخصوصية والحرية، ولكن المبالغة فيها قد جعلت التواصل بين شخصين رقيقين معاصرين أقرب ما يكون إلى الاستحالة، بل إنها أحيانا تحمل معنى التخلي عن مسؤولية المشاركة، وعن الاهتمام الجماعي بأى صورة وهي بذلك تمثل صورة من العدوان السلبي بالترك، فتصبح العلاقة بين البشر أقرب ما تكون إلى العلاقة بين كرات "البلياردو" الخشبية.

وخطورة هذا العدوان السلبي أنه- في قيمنا المعاصرة- مقبول، ومرجح، بل ومقدس أحياناً، وبالتالي فالجريمة الانعزالية مغفور لها ابتداءً.. ولكن في تناولنا لتكوين المرض النفسي لابد أن ننبه إلى هذه الظاهرة "الشيزويدية" مهما بلغ تقدمها هي من أكبر المهيئات لظهور المرض النفسي فيما بعد، نتيجة للجوع الشديد إلى دفء العواطف البشرية من خلال التواصل الأعرق بين الناس.

(٢٩) "الكبت"

الكبت هو الحيلة الدفاعية الأساسية التي تسبق كل الحيل النفسية، كما أنه- بشكل ما- محور علم السيكوباتولوجي كخطوة مبدئية تسبق أى عملية لاحقة، وفي نفس الوقت هو صمام الأمن المنظم لجرعة الرؤية، والمناسب لقدرة التكيف في كل مرحلة.

والكبت هو العملية اللاإرادية واللاشعورية التي تنتقل الأفكار والخبرات بواسطتها من دائرة الشعور والوعي إلى دائرة اللاشعور حيث لا يمكن في الأحوال العادية استرجاعها أو تذكرها.

ولكن هناك نوع من الكبت الأولي Primary Repression يتم مباشرة دون أن تعاش الخبرة بشكل مباشر أو تفصيلي في الشعور.

وللكبت- مثل سائر الحيل- جرعة مناسبة وتوقيت مرحلي، إذا اختلفا في اتجاه أو آخر ظهرت المضاعفات.

فعلى قدر مرونة الكبت بالقدر المناسب الذي تتحمله رؤية صاحبه في كل مرحلة، وبالقدر الذي يسمح بإطلاق جرعات متزايدة من الإمكانيات الكامنة، والمحتويات المؤجلة، تكون وظيفته التحكيمية مفيدة مرحلياً، أو بمعنى آخر إن الكبت بصورته الصحية هو "توقيت مناسب لتناول الأحداث، كما هي" وليس مجرد إلغاء نهائي لجزء من الذات (الأمر الذي يسمى مجازاً العمى النفسي- مع التجاوز، حيث أن الأعمى يبصر في العادة-).

أما انهيار الكبت الفجائي فإنه يترتب عليه رؤية مهددة إذ ينطلق الوعي المزعج دون استعداد كاف أو إرادة كافية مما يترتب عليه ما أسميناه "بداية الذهان".

والمادة المكبوتة تتكون عادة من العناصر التالية:

(١) الإمكانيات الكامنة التي لم يتح لها بعد فرصة وتفعيلها بالاستعداد الذاتي المناسب، أو في المجال المناسب.

(ب) الخبرات الأثرية المطبوعة (Imprinted) (*) التي لم يعد لظهورها هكذا في البداية فرصة في عالمنا الانساني المعاصر، والتي إذا كان لابد من ظهورها (وهو حتم تكاملي) فإنها لابد أن تظهر في تكامل مع الجزء الظاهر، وأن يعبر عنها باللغة السائدة.

(ج) الأحداث الجارية المضادة للسائد والمرفوضة من المجتمع الخارجى الذى أصبح مجتمعا داخليا كجزء من الذات (تحت أسماء مختلفة حسب المدارس مثل الأنا الأعلى بلغة التحليل النفسى، والأنا الوالدية بلغة التحليل التفاعلاتى، والأنا المضادة لليدو باللغة التحليلية للعلاقة بالموضوع.. وهكذا) وهذه الأحداث قد تكبت فوراً بعد أن تعاش جزئياً بشكل محدود.

(د) الأحداث الكبيرة التى تتطلب قدرات مناسبة غير موجودة حالياً، والتى لم يستعد لاستيعابها الفرد بعد، إذ غالباً ما تتطلب قدراً ومساحة من الترابط أكبر من قدرة اللحظة، وهذه الأحداث قد تكبت تلقائياً دون أن تعاش فى الشعور أصلاً.

وحتى يكون الكبت حيلة بمعنى لاسواء الدفاعى، وبالمعنى السيكيوباتولوجى أيضاً لابد أن نفرق بينه وبين الانتباه الانتقائى مثلاً الذى هو جزء من الانشقاق الفسيولوجى المقابل للمرحلة الأولى من عملية "فعلنة المعلومات" Information procesing فى الكبت تختفى المادة المكبوتة، أى أنها ليست فى متناول التناوب، وتحتاج لطاقة كبيرة حتى تظل بعيدة عن الشعور فى مخزونها، أما فى الانشقاق الفسيولوجى فالمادة المزاحة تكون قريبة من الشعور وتظهر بالتبادل الجشتالتى مع المادة المنتبه إليها بناء على اختيارات من الداخل فى لحظات متتالية (سب ذكر ذلك والإعادة للتأكيد).

- وإذا زادت جرعة الكبت عن الكمية المناسبة لنمو.

- وإذا كان الكبت عاماً ولا منطقياً ومبنياً على مخاوف خارجية تنبع من مخاوف الأسرة أساساً (*) (والمجتمع) وليس من موضوعية الخطر.

- وإذا تناولت التربية بالتشويه كل ماهو طبيعى وخلقى (مثل الوظائف الجنسية الفسيولوجية).
إذا حدث كل هذا فإن تشويه النمو (اضطراب الشخصية) ثم المرض النفسى فيما بعد، هما النتائج الطبيعى لكل ذلك.

(٣٠) امتداد تأثير الكبت واتساع مساحته:

على أن تأثير الكبت القهرى لا يقتصر على حجز المادة المكبوتة (الجنس أو العدوان مثلاً) بهذا العنف وتحت كل هذا الخوف، ولكن مساحته تمتد إلى مناطق مجاورة ليست لها أن تكبت أصلاً.. فلا هى مرفوضة ابتداء ولاهى خطرة على التكيف ولاهى أكبر من الاستيعاب، ويمتد تأثير هذا الكبت إلى:

(١) مناطق وخبرات مشابهة (بالتعميم).

(ب) مناطق مجاورة : مثل أن ينكر - أو يهمل - عضو بأكمله من وظيفته من صورة الجسم، أو من دائرة الوعى.

(ج) مناطق موازية: تنغمر تحت تيار الكبت بفعل اتجاه القوى، مثلما يعجز الفرد عن التفكير أصلاً (فى الجديد خاصة).

ويترتب على ذلك أن جزءا كبيرا من النفس يصبح فى غير متناول صاحبه ويعيش الفرد فى رعب دائم من أن يذاع "سره" بشكل أو بآخر، وقد يثبت (من خلال الانهيار أو العلاج) أن هذا الملف السرى لا يحوى إلا ما هو طبيعى وتلقائى، وأن كل ما كان مهولا حوله كان نتيجة لأنه "سرى" لا أكثر ولا أقل، ولهذا فلا يتعجب معالج نفسى إذ يجد أمامه ضمن المادة المكبوتة أبسط الحقائق وأكثرها بدهة، ولا يوجد ما يبرر تصورات تراكمية معقدة أو تفسيرات عميقة لأبسط صور المادة المكبوتة.

(سأحاول أن أحذف من جسدى فضلات الشهوة...)

... لا تفشى سرى)

وتمثل هذه السرية المفروضة على أبسط الأشياء البذرة التى تكمن وراءها أعراض ذهانية قد تظهر فيما بعد، حين ينهار الكبت أو يتحول إلى دفاعات أخرى تعلن وجود هذا الجزء السرى تحت ضغط خاص لمدة طويلة من ناحية وفى نفس الوقت تعلن العجز عن حجزه وراء حاجز متين، ومن أهم هذه الأعراض "قراءة الأفكار، وإذاعة الأفكار.. Thought Broadcasting الخ، وفى هذا العرض يشكو المريض من إذاعة الأفكار "مجرد الأفكار" وليس بالضرورة الأفكار الشاذة أو القبيحة أو الجنسية أو العدوانية، إذا فإن مجرد "الإذاعة" هى التى تمثل العرض كما يتصوره، وهذا يؤكد مذهبنا إليه من وظيفة الكبت فى تدعيم "سرية" مادة ليست "سرية" بالضرورة، بحيث تصبح الإذاعة عرض خطر مهدد فى ذاته.

(٣١) الكبت وضعف الحواس:

لا يقتصر انتشار الكبت على محتوى المادة المكبوتة سواء كانت مرفوضة أو خطيرة أو مشابهة أو موازية أو مجاورة، ولكن الإفراط فيه يصاحبه إقلال فى الإحساس بصفة عامة (الإحساس كوظيفة فسيولوجية يقوم بها الجلد مثلا)، وهذا الغرض يحتاج إلى أجهزة قيقة لقياس عتبة threshold الإحساس وتناسيها مع كمية الكبت النشطة عند مختلف الافراد، وتفسيره المبدئى أن جزءا هائلا من الطاقة اللازمة لحيوية الحواس تتغلف بها المادة المكبوتة.

والتفسير الثانى هو أن الحواس هى مداخل العالم الخارجى وبالتالي فإن ضعف حدثها له وظيفة الإقلال من الاحتكاك بالعالم الخارجى، وهذا ضمن وظائف الكبت.

وبعض العلاجات مثل علاج الجشثالت، وتدريبات تنمية الوعى الحسى، تحاول التغلب على هذه الظاهرة.

(٣٢) الأمان الزائف.. وخواء الالفاظ:

Pseudosecurity and emptiness of words

وحين يستقر الكبت كوسيلة نهائية للحياة (وليس مرحلة مؤقتة في النمو) تسود قيم الزيف والحياة البشرية المقبورة، وكما ضعف الاحساس ومع ماجرف تيار الكبت من وظائف عقلية، نجد أن الألفاظ قد أفرغت من معناها بالتالي، وكما سبق أن أشرنا إلى أهمية المعنى وطبيعته (حاشية ١٤) وأضيف هنا أن المعنى هو قمة تطور العواطف إذ تلتحم بالرمز المعبر عنها بحيث يصبح اللفظ ومعناه والعاطفة المصاحبة له شيئا واحدا حتى تختفى العواطف كظاهرة نفسية مستقلة ٣١

وكان الكبت العنيف الدائم يسحب الطاقة من التفكير ومن الألفاظ ومن الحواس بعيدا عن الوساد الشعورى السائد، وبالتالي يفقدها جميعا الفاعلية اللازمة لأداء وظيفتها التعبيرية والتواصلية والإبداعية. ولا بد من التأكيد أخيرا على أن الكبت حيلة تسبق أو تصاحب أو تغلف كل الحيل الأخرى.

ثم لابد من الإشارة إلى حيل قريبة الإنكار Denial التي لاتعدو أن تكون كبتا شاملا حادا وسريعا. ومن الكبت ننتقل إلى أصعب الحيل وأخفاها حتى لتكاد تكون القطب الآخر للكبت، وهى فى نفس الوقت من مضاعفات العصر اللفظى الممنطق الذى نعيشه، تلك الحيلة هى "العقلنة".

(٣٣) العقلنة Intellectualization ونصفى المخ:

حيلة العقلنة حيلة عصرية خطيرة، تصف سمة من سمات العقل البشرى لما اتسعت مداركه وحذق استعمال الرمز بدرجة أصبحت تهدد تكامله وتحد من وعيه لامحالة، ونعنى بها أن تحل الرؤية العقلية محل المعاشية الكاملة، وأن نكتفى بالبصيرة المنطقية عن البصيرة الفاعلة المغيرة، وأن تغنى الحسابات التفصيلية الواضحة الظاهرة، عن الاحتمالات الحدسية الشاملة على المستوى الأعمق.

وهنا يمكن أن يتطرق الحديث إلى ثلاث مسائل متعلقة بالعقلنة وخواء الألفاظ معا.

الاولى: اللفظنة Verbalism وهى الإفراط فى استعمال الألفاظ بديلا عن معانيها القابلة للتحقيق والحافزة للعمل. (راجع أيضا حاشية ١٤).

الثانية: البصيرة المعقلنة Intellectualized Insight وهى التى تعنى الاكتفاء بالمعرفة بديلا عن التكامل

الفاعل المغير ٣٢

الثالثة: عمل نصفى المخ، وعدم التوازن الناتج عن طغيان أحدهما على الآخر، وفى هذا أقول: كثر الحديث فى الآونة الأخيرة (منذ الخمسينات) عن عمل النصف الآخر من مخ الانسان، وأعنى بالنصف الآخر: النصف المسمى بالمتنحي Recessive، حيث كانت الدراسة مركزة (أو مرجحة) فيما سبق بالنصف الطاغى Dominant وهو النصف الكروى الأيسر فى الشخص الأيمن والنصف الكروى الأيمن فى الشخص الأعسر، وأهم ما يميز النصف الطاغى هو وجود مركز الكلام فيه فى أغلب الحالات، وكان الحديث عن النصف المتنحي فيما عدا وظائفه الحسية والحركية حديثا غامضا شاملا،

31- فصلت هذه النقطة فى بحث عن "تمو العواطف من التهييج الحسى العام إلى المعنى" لم ينشر بعد.

32- راجع أيضا كتابى "أغوار النفس" حاشيات: ٥٠، ١٠٤، ١٠٧، ١٧٠، ١٧١، وما يقابلها فى المتن.

إلا أن الدراسات بدأت مؤخرا من خلال دراسات مقارنة بين عمل النصفين الكرويين، وذلك من واقع مشاهدات إكلينيكية بعد عمليات قطع الجسم المندمل Cropus Callosum في بعض حالات الصرع المستعصية، وكذلك نتيجة لاصابات نوعية محددة لأحد النصفين الكرويين، ورغم أن هذه الدراسات لم تنته إلى نتائج حاسمة إلا أن أغلبها أشار إلى حقائق باهرة تتفق مع الاتجاه الذى نبهت إليه فى حاشية (٥) من تعدد الوجود، وهذه الأبحاث تشير بادئ ذى بدء إلى تأكيد ازدواج الوجود داخل المخ البشرى، وهذا الازدواج ليس أبدا هو الانشقاق، وبعبير آخر فإن وجود نصفين للمخ لهما عملاّن مختلفان يشير مباشرة بلغة وجودية إلى وجود كيّانين (شخصين) - على الأقل - يكمل بعضهما بعضا، وليس بالضرورة يكرر بعضهما بعضا:

والوصف الذى ورد فى "المتن" هنا هو حوار بين اليد اليمنى (التي تمثل النصف الطاغى) واليد اليسرى (التي تمثل النصف المتتحى) .. فى مرحلة الترجيح المضاد سعيا إلى التكامل الولافى. فالنصف الطاغى - كما أثبتت الأبحاث، يختص بوظائف التفكير الخطى Linear العلاقاتى Relational المنطقى Logical الحاسب Calculating الرمزى Symbolic، أما النصف المتتحى فيختص بالتفكير الكلى (الاجمالى) Holistic الارتباطى Correlative الفنى Artistic النغمى Tonal الصورى Pictorial. وبالتالي فإن ترجيح أحدهما على الآخر أو تفضيل أحدهما عن الآخر لا يتفق مع هدف التكامل البشرى، ولابد من تألف العمل بينهما وخاصة فى مجال الإبداع.

أما بالنسبة لما أريد توضيحه فى مجال هذه الدراسة فهو:

١- إن الترتيب التى ترجح التفكير المنطقى الحاسب المجزئ على التفكير الاجمالى الفنى الارتباطى تهىء إلى نقص فى الكفاءة الإبداعية للفرد.

٢- إن هذا النقص فى الكفاءة الإبداعية يعتبر مهينا للمرض النفسى، لأ كبت الجزء الفنى من وجودنا هو نوع من كبت طاقة أساسية، سرعان ماستحاول فرض نشاطها مباشرة (الذهان) أو بطريقة غير مباشرة (العصاب).

٣- إن استمرار هذا الطغيان من جانب النصف الطاغى لو لم ينتج عنه مرض نفسى محدد، فنتج عنه تشويه وإعاقة للنمو البشرى فى شكل اضطرابات الشخصية (النمطية خاصة).

٤- إن كثيرا من الأمراض الاجتماعية، وأمراض العصر (ومن أخطرها الحروب، وميكنة البشر، والاغتراب) هى نتاج هذه الحياة من جانب واحد بعد سحق الجانب الآخر تحت ضربات الخوف من التطور، بما يحمل من مفاجآت الجدة والتغير النوعى.

ونستطيع أن نشير فى النهاية إلى أن المادة المكبوتة (الحاشية السابقة) تشمل الجانب المتتحى بما يحمل من قيم وإمكانات محبوسة رغم لزومها للإبداع.

يولد الإنسان ضعيفا بلا كيان خاص تقريبا، فهو يولد كمشروع ذات Ego Potential ليس إلا، وبمجرد خروجه من الرحم باستعدادات وراثية محددة من ناحية، وقدرات نمو غير محددة من ناحية أخرى، يحتاج إلى حمايات متلاحقة، ونظرا لصعوبة وطول رحلة النمو وطبيعتها اللولبية النبضية Spiral Pulsating Nature فإن هذا الكيان الضعيف يلجأ إلى عدة حيل احتوائية، أو تكيسية، تساعد في تنظيم رحلة نموه الطويلة الصعبة، وتدخل هذه الحيل جميعا تحت هذه المحاولات الدعامية بشكل أو بآخر، والقواعد العامة التي تفسر وتبرر هذه الحيل هي: أنى احتوى أو ألبس مرحليا "كل من" ٣٣:

١- لأستطيع مواجهته الآن.

٢- لأستطيع السيطرة عليه الآن.

٣- لأستطيع استيعابه الآن.

٤- لأستطيع مقاومته الآن.

٥- ولكنى لأستطيع الاستغناء عنه ابتداء.

ويطلق على كل هذه العمليات لفظا عاما هو الادخال Internalization ثم يختلف الثقافات في تفسير طبيعة كل من هذه الحيل ومايعنيه كل لفظ منها، وبعد استقراء مختلف وجهات النظر، رأيت أن أوضح الفروق بينها كمحاولة أصيلة لاتبعيد كثيرا عن الاجتهادات السابقة، وإن زادت عليها تفصيلا، وتحديدا.

١- التقمص:

في هذه الحيلة يلبس الفرد (الطفل عادة) ذاتا مستمدة من الخارج تصنع له مايمكن أن يسمى قشرة حامية، وفي نفس الوقت فاعلة ونشطة، ولعل أقرب تصوير لهذه الحيلة كجزء دائم من كياننا البشرى هو مقولة "إريك بيرن" عن الذات الخارجية extero psyches الذى اعتبرها الذات الوالدية أساسا، وإن كان في عمق شرحه لها قد عممها على أى ذات مطبوعة من خارج، ولعل في إصرار إريك بيرن على اعتبار هذه الذات جزء لايتجزء من الوجود البشرى، مايشير إلى أن التقمص ليس حيلة مرحلية ولكنه تكوين أساسى دائم بشكل أو بآخر، ولكن لاينبغي أن نغمر إريك بيرن حقه، فقد أشار إلى مايسمى الفتى المتكامل Integrated Adult وهو الذى - على ندرته - تصبح فيه الذات الخارجية مجرد صفات ومعالم من الذات الفتية المستوعبة لكل الخبرات الخارجية والمتضمنة للخبرات الفطرية، ومن هذا المنطلق يمكن أن نرى التقمص كدعامة قشرية فاعلة ومفيدة ولكنها مرحلية على مسار النمو والتكامل، سرعان ماستتكر نتيجة لنمو الذات الأصلية المستمر من ناحية لدرجة تفوق أبعادها، ونتيجة

٣٣- يديهى أن الاحتواء والادخال والبس.. الخ يشمل الكبت كأساس وكعامل جزئى ولكن لاحظ أنى ذكرت هنا "كل من" وليس "كل ما" لأوكد طبيعة هذه المجموعة عن الحيل فى علاقتها باحتواء الأشخاص وليس مجرد الأحداث أو الذكريات.

لهضم واستيعاب كثير من مكوناتها من ناحية أخرى، إذا فالتقمص المفيد والضروري هو الذى يحمل مقومات التخلص منه بأن يكون متصفا بالصفات التالية:

- ١- أن يكون قشرياً: بحيث يكون منفصلاً بدرجة ما عن الداخل النامى (أو الكامن استعداداً للنمو).
- ٢- أن يكون متوسط القوام: لأنه إذا كان رقيقاً هشاً، لن يقوم بالدور الدعامى المطلوب، وإذا كان سميكاً صلباً، فسوف يعوق النمو الأصلي لأمحالة.

٣- أن يكون مرحلياً (وهذا نتاج للصفتين السابقتين) بحيث يسمح للنمو الداخلى بالاستمرار حتى يستوعب جزءاً من هذه القشرة ويهضمه حتى التمثيل، ويكسر الجزء الباقي وينمو عنه ويتخطاه. ويصبح التقمص بهذه الصورة ضرورة نمو لا يبدل عنها من خلال مفهوم النمو المرحلى متصاعد الدرجات؛ حيث تحتاج كل مرحلة إلى مرحلة كيس (أو رحم) تنمو الشخصية داخله، وهذا الرحم النفسى هو الكيان الآتى من الخارج، الذى يسمح بالكيان الداخلى فى الوقت المناسب بكسرها مايتبقى من هذه القشرة بعد هضم جزء من جوانبها، ثم باكتساب قشرة جديدة أرق وأقصر عمراً وهكذا، أما أنواع هذا التقمص ودرجات سوائه وخطورته فيعتمد على عوامل متعددة بعضها فى التكوين الداخلى والأخرى فى التكوين الخارجى : أما التكوين الداخلى فإنه يلجأ إلى التقمص المبكر المفرط الصلب بقدر ضعف الذات الداخلية وهشاشنها وتجمدها الجليدى القابع، أما الظروف الخارجية فإنها تعتمد على توقيت التقمص ومصدر التقمص، أما بالنسبة للتوقيت فإن التقمص يختلف فى أوقات التعرى والبسط، Systolic Unfolding التى تظهر صريحة فى أزمان التطور (مفترق الطرق- النمو) وبداية الزهان، وأثناء "المأزق" فى العلاج المكثف، والعلاج الجمعى) عنها فى أوقات التمدد والامتلاء Diastolic and Filling .

(١) فى أوقات البسط. يكون التقمص صعباً وخطيراً فى آن واحد، وتكون الذات مستهدفة له Vulnerable مقاومة له فى آن واحد، فإذا تم التقمص بعد كل هذا فإنه يصبح عميقاً وشديداً.

(ب) أما فى أوقات التمدد فإن التقمص يكون ضعيفاً، لأن الذات إنما تنمو فى هذا الطور داخل الرحم النفسى الذى تقمصته من قبل، وتصبح أى إضافة له هى إضافة من نفس نوعه أى سطحية قشرية ودعامية فحسب. فإذا عدنا إلى تقسيم مصادر التقمص الأساسية فإنه يمكن تعدادها كالتالى:

١- التقمص بالمشابه Identification with the "like" : وهو أن يتقمص الفرد (الطفل عادة) شخصاً أقرب ما يكون إلى صفاته القائمة، إلا أن هذا الشخص يكون أكثر نضجاً وأثبت سماتاً، وكأن الطفل بذلك يتعجل اكتساب صفة (أو كيان) من الخارج حتى تتعمق وتتأكد مثل الصفة (أو الكيان المقابل) من الداخل بمرور الوقت اللازم، والتخلص من هذه القشرة المماثلة أسهل، وإن كان أخفى، فقد تختلط السمة (الذات) المتقمصة، بالذات النامية، لشدة التشابه بينهما، ولا يمكن التمييز بين النمو الزائف

بالنقص، ذلك النمو الذى يحددنا فى شكل قفزة نمو سريع ولكن مشكوك فيه، وبين النمو الأصل (النمو التدريجى الأساسى)، اللهم إلا بالنبض العاطفى المصاحب ومدى الإبداع والأصالة فى تحديد الصفة أو السمات.

٢- النقص بالمخالف والنقيض (dislike) "Identification with the "differnt" وهنا ينقص الفرد من يختلف عنه ، وكلما ازداد الخلاف كلما ازداد عمق النقص وحدته حتى تصل قمته إلى النقص بالنقيض "Identification with the "opposite" وهذا النوع الأخير من النقص يتفق ويدعم مبدأ القطبية Polarity فى الوجود البشرى الأساسى فى طريقه إلى الولاى والتكامل الجزئى أو الكلى. أو الكلى. ولعل يونج فى حديثه عن الأنىما Anima والأنىمس Animus ٣٤ كاد يشير إلى هذه القطبية التى ينبغى أن نفهمها على أنها نقطة بداية نحو التكامل وليست طبيعة ثابتة ٣٥ ولكن الإضافة هنا أن هذا النقص بالنقيض يدعمها مبدئيا، ثم يعلن الحاجة إلى حل ولا فى Synthetic إذا كان للنمو أن يتخذ مساره الطبيعى، هذا الحل الذى أسماه يونج أيضا التفرد

٣- النقص بالمعتدى Identification with the aggressor، وقد وصفت هذه الحيلة أنا فرويد Anna Freud وصفا رائعا، ومازال هذا النوع من النقص يمثل حيلة خطيرة وأساسية وهامة فى السواء والمرضى معا، أما فى السواء فإن النقص بالمعتدى يعنى النقص بالقوى القاهر الحامى فى نفس الوقت، وللاعتداء هنا صور متعددة أهمها التدخل فى حرية وتلقائية الطفل، (وما يقاس على ذلك) أما إذا زاد القهر ومحاولات السحق والأوامر العمياء والغامضة والمضطربة والمتناقضة فإن هذا النقص يصبح حماية ظاهرية فحسب، إذ أنه يجمد نمو الطفل (والفرد عامة) عند مرحلة تكرار السلوك الخارجى ليس إلا، لأن العدوان المعاد من قبل النقص ما هو إلا تجميد لمسيرة النمو، ليس للفرد فحسب وإنما عبر الأجيال كذلك، واستمراره ينتج عنه اضطراب فى الشخصية فى شكل إعاقه النمو نتيجة للسجن المسلح والإشلال ٣٦

وهذا النوع من النقص يشمل جزئيا النقص بالمخالف الذى ذكرناه فى الفقرة السابقة. وإذا لم يكن النقص عنيفا غائرا صليدا فإنه يصبح ثروة قابلة للهضم والاستيعاب والتمثيل فيما بعد، وهذا يؤيد رأى القائل بأن النقص يدعم التلقائية الأولية primary Autonomy ويتعلق فى نفس الوقت بتكوين وتنمية التلقائية الثانوية Secondary autonomy وخلاصة القول فإن النقص بصفة عامة هو

34- يطلق لفظ الأنىما على الكيان الأنثوى داخل التكوين الذكري للرجل وهو النقيض الكامن المكمل لوجوده، كما يطلق لفظ الأنىمس على الكيان الذكري للرجل وهو النقيض الكامل المكمل لوجودها.

وفى المأثورات الشعبية يتفق هذا العرض مع الاعتقاد السائد بأن لكل رجل أخت (تحت الأرض) ولكل امرأة أخ (تحت الأرض) بما يعنى تحت الوعى.

35- راجع بحث المؤلف عن تحرير المرأة وتطور الإنسان: نظرة بيولوجية، المجلة الاجتماعية، المركز القومى للبحوث الاجتماعية والجناية ١٩٧٨.

36- استعملت كلمة الإشلال بمعنى Paralysis وفضلتها عن "الشلل" حتى أنقل معنى الأحداث فى تكوين الاضطراب.

"لبس" كيان بشري كقشرة خارجية، وبالتالي فيمكن تمييزه عن حيلة التقديس حيث يظل هذا الكيان المقدس خارجيا تماما مع الإفراط في رؤية محاسنه مجمدة (كما سيرد) وعن حيل الغمد والاحتواء حيث تدخل الخبرة في حيلة الغمد كخبرة غائرة دون الحاجة إلى "لبس كيان" حامى، وفي حيلة الاحتواء يندمج الكيان والخارجي والخبرة مع كيان الفرد (الطفل عادة) بحيث يصبح الاختلاط كاملا بشروط معوقة تميزه عن الاستيعاب (كما سيرد) وبالتالي فإن ما يترتب على "تعتة" Dislodgement الكيان اللابس سواء كخطوة نحو الذهان أو نحو النمو تختلف عن استرجاع خبرات الغمد، وكذلك عن تفجير التهام الاحتواء.

وقد أشرت إلى كل ذلك في هذه العجالة مبدئيا، وسأعود إليها تفصيلا لأنه موضوع شائك ويحتاج إلى تكرار لامحالة.

٢- الغمد Introjection : تفرق ميلانى كلاين Melanie Klein بين كيفية الاحتفاظ بالأحداث حسب نوع الحدث المختص، فهي تقول بأن "الموضوع الحسن" يحتفظ به الانسان (الطفل خاصة) كموضوع داخلي Internal Object، والفرق بين الذكرى والموضوع الداخلى هو أن الأخير يظل محتفظا بكيانه وشحنته الانفعالية على أمل أن يتناوله الانسان مرة ثانية في ظروف أقدر، فيسيطر عليه بطريقة أكثر تلاؤما، أو يهضمه بطريقة أكثر سلاسة، وبديهي أن هذا الفرض يحتاج إلى إيضاح فى ماهية الحسن والسيئ، وأفضل تحويله إلى "إن الخبرة الناقصة تحتفظ بها ككيان داخلى لعلها تكتمل بالاسترجاع يوما ما (فى الحلم أو فى أزمة النمو أو خبرة الجنون) أما الخبرة الكاملة فحتفظ بها كذكرى أفرغت من شحنتها" وبما أن الخبرات الناقصة هى ناقصة لأنها مبتورة.. لأنها سيئة، فإن مقولة ميلانى تصح بقدر ماتتفق مع بعدى النقص والتمام أساسا، ذلك أن هناك من الخبرات السارة ما يبتز أيضا لفرط ماتحمل من انفعال لا يمكن استيعابه تماما فى اللحظة، إذا فالفرق بين الاحتفاظ "كذكرى" أو "كموضوع داخلى" يتوقف على هضم الخبرة ابتداء من عدمه، وبما أن الخبرات نادرا ماتهضم تماما لأول وهلة فعلى أن نقبل بمبدأ النسبية فى هذا الشأن بحيث تصبح كل خبرة مهضومة بنسبة كذا، ومؤجلة بنسبة كذا، والجزء الأول يصبح ذكرى والثانى يصبح موضوعا داخليا ينتظر الاستعادة (شعوريا أو لاشعوريا) لإعادة الهضم ٣٧

فإذا انتقلنا إلى حيلة الغمد وجدنا أنها تشير أساسا إلى هذا الجزء "غير التام" من الخبرة، وهذه الحيلة هى تنويع وتخصيص للحيلة الأم (الكبت)، وهى قريبة من التقمص من حيث أنها احتواء دعامى مرحلى يمهد للسيطرة على المحتوى يوما ما ثم إستيعابه، ولكنها تختلف عن التقمص (وعن الاحتواء

37- لاحظ أن هذه الاستعادة (الاجترار) لا تعنى بالضرورة الوعي الشعورى والتفسير الفعلى للخبرة... ولكنها تهدف للاستيعاب الأكمل أساسا بكل الطرق بما فى ذلك الأحلام، حتى دون تذكرها فيما بعد.

كما سيرد) ٣٨ في أنها حيلة جزئية، تختص باحتواء الموضوع كجزء (بعد إلغائه من العالم الخارجى) فى محاولة للسيطرة عليه داخليا، وفى نفس الوقت نجد مايثيره من نزعات غريزية مهددة متعلقة به فهى تتعلق بتحويل وربط الطاقة إلى موضوعات داخلية تحت تأثير الدفعات الغريزية أى العمليات الأولية، وتفصيل معنى "جزئية" هو أن الموضوع لا يحتوى الذات (يلبسها) كلها- كما لا تحتويه الذات فى كل منحائها- وبالتالي فإن هذه الحيلة فضلا عما تقوم به من تجنب الجرعة الزائدة من الانفعال، تقوم بدعم جزئى للذات مثل الترميم الداخلى، ولكنها لها مضاعفاتها إذا لم تستوعب فيما بعد، أو إذا أسئ تناولها (راجع مسار هذه الحيل بعد قليل).

الاحتواء Incorporation: وهذه الحيلة حيلة جسيمة كلية متغلغلة مندمجة، فهى ليست "لبسا" يحتوى من خارج، مثل التقمص وهى ليست غمدا يكمن فى هذا الجزء أو ذاك من النفس الانسانية، ولكنها إغارة واندماج كامل كاسح- وتبدو فى شكلها الظاهرى أنها تمثيل Metabolism (كما سيرد شرحه) إلا أنها نقيض ذلك تماما، ففى التمثيل تهضم الذات وتمتص وتستوعب ما يعبر مجالها، أما فى الاحتواء فإن الجسم الخارجى (الكيان الخارجى) هو الذى يبتلع ويهضم ويمتص ويستوعب الذات، رغم أن الأخيرة هى التى سمحت بإدخاله، ففى حين تكون النتيجة فى الأولى نمو وانطلاق تكون النتيجة فى الثانية توقف وتجمد وتشويه وامحاء، وهذه أخطر الحيل الادخالية جميعا وينتج عنها اضطراب جذرى فى الشخصية لا يظهر فى صورة مرض صريح أبدا، وإذا كان لنا أن نأمل فى تخطى هذه الحيلة فلا بد من تصور عمق التمزق الذى سيحدث لو حاول الكيان الأصلى أن ينفصل إلى أساسه الأولى ليعود فيستوعب ما احتواه، ويكمل مسيرة نموه.

إذا فالاحتواء هو عملية محو للذات وتسمم جوهرى للوجود الشخصى لأنها تعنى بالضرورة ذوبان الذات فى الموضوع فى بدائية خطيرة، ويدهى أن حدوث هذه الحيلة يكون أكثر تواترا وخطرا فى مرحلة الطفولة الأولى.

تطور مسار حيل ٣٩ الادخال عامة

(التقمص - الغمد - الاحتواء)

فتذكر أن هذه الحيل جميعا تؤدي الوظائف الضرورية الآتية:

- ١- وظيفة دعامية سواء بلبس كيان خارجى (التقمص) أم بتدعيم جزئى موضعى (الغمدة) أم بالتهام استسلامى كامل (الاحتواء).

38- هذه الاختلافات هى نهاية ما وصلت إليه من قراءات وما رأيته أثناء الممارسة الإكلينيكية، ولكن التداخل بين هذه الحيل أساسى والتبادل قائم، وصعوبة استعمال اللغة قد يضفى غموضا أكثر فأكثر، ثم إدراك حقيقة الطبيعة الداخلية لكل هذا هو أبعد ما يكون عن اليقين النهائى... لهذا كله نشأت هذه الصعوبة فى الشرح والتحديد والإبانة.

39- أستعمل كلمة حيل هنا مجازا لأنه حتى وقتنا هذا لم أجد بديلا لها، وإنما أذكر القارئ بأنها ليست حيلة ودفاعا بقدر ما هى حقيقة إنسانية كيميائية بيولوجية نفسية معا.

٢- وظيفة تأجيلية: حيث نستطيع بهذه الحيل أن نؤجل أى خبرة وأى مواجهة لانقدر عليها فى لحظة ماحتى يحين الوقت الذى نجتزها فيه بطريقة تسمح بالهضم والتمثيل كما سيأتى ذكره، وإذا جاز لنا التشبيه لقلنا أن الانسان بهذه الصورة يمكن أن يعرف بالحيوان "المجتر" نفسيا، إذ أنه يلتهم الخبرة أو يليس الكيان، ثم يسترجه فى مراحل تالية ليعيد تناوله وتفسيره تمهيدا لهضمه وتمثيله.

٣- وظيفة إثرائية Enriching: حيث يكتسب الفرد من خلال هذه الحيل أساليباً فى الحياة ومهارات فى السلوك "جاهزة" يستطيع أن يستعملها مباشرة حتى يدرب قدراته الذاتية بالالتحام بهذه الخبرات التحاما ولافيا.

٤- وظيفة تكيفية: إذ يتم بإدخال هذا القدر الهائل من المعالم الخارجى (باستعمال الحيل الثلاث) إلغاء كثير من الاختلاف والتهديد بحيث يمكن تقبل مابقى من الواقع، كما يمكن تشكيله بحسب قدرة هذا العالم الداخلى، بالشكل الذى يسمح بالتكيف.

ولكن بالرغم من أن هذه الوظائف جميعا ضرورية ومفيدة إلا أنها لابد أن تكون "مرحلية" وإلا أصبحت خطرا معوقا كما ذكرنا مع كل حيلة، بمعنى أنها لابد أن تعود فتنفصل أو بالأحرى "تتعتع" Dislodged عن بعضها البعض فى أوقات أكثر ملائمة بحيث يمكن إعادة استيعابها كوقود للنمو المستمر.

أما كيفية تناول هذه المادة إذ "تتعتع" فإن ذلك يعتمد على الظروف الملائمة أو غير الملائمة- الداخلية والخارجية فهى التى تحدد المسار والنتاج لهذه العملية.

أولاً: المسار الايجابى النمو:

إذا كانت الظروف مواتية بمعنى:

١- أن تكون الذات قد اكتسبت خبرات ومكاسب وصداقات وتقدير حقيقى بدرجة تغنيها عن كل هذه المساند والأعطية، مما يسمح للنمو أن يكسر قشرة التقمص كما يكسر الكتكوت قشرة البيضة حين يحين أو ان الفقس، كما أن "عكايز" الغمد تسقط وحدها لأنها أصبحت أقصر من الساق التى نمت، ولكن التشبيهين يمثلان مرحلة الفقس فحسب، إلا أن النمو الانسانى يتميز بأنه ولافى بالضرورة، فهو ليس تنمية "الذات" بديلا عن (أو فى مواجهة، أو ضد) الآخر، بل إنه الذات فى الآخر لتكوين ذات أكبر من خلال جدل ولافى حى، وتكملة للتشبيه فإن النمو الانسانى لايتترك وراءه القشرة (التقمص) أو العصا (الغمد) ظهريا، ولكنه يعود فيتناولهما من موقع القدرة ويهضمهما لى ينمو ومن خلالهما.

٢- ولكى يتم ذلك لابد أن يكون المجتمع فى الخارج مجتمعا مرنا نابضا، وفى نفس الوقت محدد المعالم Well structured فالمرونة وحدها أو التحديد وحده لايكفى أى منهما بالاستيعاب المذكور، وقد يبدو التحديد ضد المرونة، إلا أن هذا تضاد ظاهرى فالقلب مثلا محدد تماما وقوى الجدران كعضو هام

هو مضخة الحياة، ولكنه أيضا مرن جدا وبدون هاتين الصفتين مجتمعتين لا يقوم بوظيفته، والذين يخافون من التحديد يحاربون معركة وهمية، لأنه حتى لو كان الانتصار في النهاية هو دحر الخارج (وهذا ليس صحيحا) فإن تحدى معالم هذا الخارج سوف يسمح بالانتصار، وبدون تحديد فإن المعركة ستجرى خبط عشواء في الظلام.

خطوات الاستيعاب الايجابي:

إذ توفر هذا العامل الداخلى وذاك العامل الخارجى بهذه الصورة.. كان حل هذه المادة المدخلة في خطوات متتالية كالتالى:

١- **التعتة** ٤٠ Dislodgement وفى هذه المرحلة يفك التداخل الالتحامى مع بقاء كل شئ في موقعه ولكن دون أربطة
لاصقة أو كيس مثبت، وبالتالي فإن الحركة القادمة تهدد بابتعاد هذه المكونات عن بعضها، وهذا ما يحدث فعلا بدرجات متفاوتة.

٢- **المواجهة والاعادة** Confrontation and revision : بعد أن يفك الالتحام المثبت تواجه الكيانات المتعتة بعضها البعض، وفي مثل الظروف التي أشرنا إليها، تعاد الخبرة في ظروف أكثر تلاؤما، وتلوح الفرصة لاعادة استيعاب الكيان الذى ظل غريبا- رغم وظيفته الدعامية حتى هذه اللحظة- وعلى قدر نمو الكيان الذاتى الداخلى يمكن أن تمر هذه الخطوة بأقل درجة من المضاعفات مع بعض المشاعر المخيفة من الاحساس بالتهديد بالتغير أو التصادم الأمر الذى يمر بغير عنف، وربما بدرجة طيبة من التقبل وربما الحماس.

٣- **الهضم** Digestion : وهذه الخطوة تعنى ذوبان الكيان الخارجى (والخبرة الخارجية) وتحليلها إلى مكوناتها الأولى واستخلاص الجزء الملائم والضرورى للكيان الأصيل وفى نفس الوقت التخلص من الجزء الزائد غير المتسق مع الكيان الأصيل- وهى نفس صفات عملية الهضم سواء بسواء.

٤- **التمثيل والاستيعاب** Mentabolism and assimilation وهى أعظم خطوة فى الاستيعاب الايجابى حيث تأخذ العناصر المحللة المختارة (بعد لفظ الفضلات النشاز) لتحليلها إلى مكونات وعناصر نامية فى الكيان الأصيل، فيحدث النمو طبيعيا مع استيعاب كامل وتمثيل لهذه المادة الخارجية لتصبح وقودا ووحدات بناء فى نمو الذات.

40- يمكن استعمال لفظ آخر للدرجة الأخف من هذه العملية وهو لفظ "القلقة" إلا أن ترجمة عرض Irritability بكلمة "قلقة" قد يشوش الأمور، لذلك يستحسن الإقتصار هنا على لفظ واحد هو "التعتة"، ولعل أصلح الكلمات وهى "الخلقة" كانت الأفضل، إلا أنها علمية كما جاء فى الوسيط. والمقابل لها ألفاظ غريبة يصعب استعمالها مثل: لصلصة وسفينة.

والواقع أن هذه الخطوات الضرورية للنمو لاتحدث بصورة كاملة وكلية، ولكن أى قدر من هضم المادة النفسية المدخلة عن طريق هذه الخطوات. لازم للنمو، أما بقية المادة فإنها قد تعود إلى الالتحام والتداخل من جديد فى انتظار نبضة استيعابية (بسط) جديدة فى ظروف أكثر تلاؤما.

وتعتبر الأحلام وسيلة الاستيعاب المادة المدخلة بنسبة جزئية أولا بأول، وفيها تتم الخطوات الأولى بسهولة (التعنتة والمواجهة والاعادة) إلا أن الخطوات التالية (الهضم والتمثيل) تحتاج لدرجة مناسبة من الوعي حتى يصبح أثرها دائما وفعاليتها دافعة.

مضاعفات العجز عن الاستيعاب:

أولا: أن تستمر المادة المدخلة (بالتقصص، والاحتواء، والغمد) ثابتة ملتزمة طول الوقت بحيث تقضى على أى احتمال حقيقى للنمو، وينتج عن هذا نمو متليف مبتسر، يظهر فى صورة إكلينيكية توضع تحت التشخيص الأساسى: اضطرابات الشخصية، وتشمل أيضا بعض أنواع العصاب المزمن.

ثانيا: أن تستمر المادة المدخلة بعد التعنتة فى حالة حركة مستمرة دون أن تنتقل إلى الخطوات التالية، وبالتالي فإنها تمثل نشاطا داخليا مستقلا ونشازا يجذب الطاقة نحوه وحوله، بحيث تصبح الطاقة المتاحة للنشاط الانبعاثى والتلقائى والخالقى ضعيفة ومنهكة، وهذا ما يترتب عنه أكبر مجموعة مما يسمى "العصاب" Neurosis

ثالثا: إجهاض خطوات الاستيعاب مع تطوير الخطوات الأولى فى اتجاهات تنافرية متزايدة حتى التناثر، وهنا نشير إلى مسار تناثر كل حيلة من حيل الادخال على حده.

١- حيلة الاحتواء: بشموليتها وعمقها واتهامها تكاد تكون أصعب الحيل بالنسبة لخطوات التعنتة المبدئية، لأنها تعنى تداخل حتى الذوبان تقريبا وليس تلاصق التحامى فحسب، وحين تكون هذه الحيلة هى الطاغية تصبح أى محاولة للنمو أشبه بتفتيت الذرة (راجع أيضا حاشية: ٦٧، ٢٥٩) بما يترتب عليها: إما طاقة هائلة بلا حدود أو تناثر وتدمير بلا ضابط، وهذا ما تقابل التهديد به بشدة أثناء العلاج الجمعى المكثف لحالات الاضطراب النمطى للشخصية.

٢- أما حيلة التقصص: فإن تعنتة الكيانات المطبوعة واللابسة لذات إذا لم يتبعها خطوات الهضم والتمثيل فقد تتحرك التعنتة إلى مزيد من التباعد حتى "الملخ" ٤١ Dislocation، وينتج عن هذا الملخ أعراض محدودة تتصف أغلبها بالاحساس بالكيان (أو الكيانات) المملوخ بعيدا عن الذات، وبأنه مؤثر، أو موجه، أو مغل، ومثال ذلك أعراض الأصوات المعقبة Voices Commenting والأصوات الدامغة Voices Condemning والأصوات المتناقشة Voices arguing وسائر الهالوس فى أول ظهورها وليس فيما

41- اخترت كلمة "الملخ" لتشير إلى درجة أكبر من تباعد الكيانات بعد التعنتة، وأصل الكلمة يشير إلى الفصل والمباعدة معا، جاء فى الأساس (الزمخشري) "... امتلخ اللحم من رأس الدابة"، وامتلخ السيف من غمده. وقد استعمل مجازا فى هذا السبيل يقول الأساس أيضا: "... ومن المجاز: هو مملخ العقل" وأقرب كلمة فى الانجليزية إلى المعنى هو Dislocation وإن كانت قليلة الاستعمال فى لغة الطب النفسى والسيكوباتولوجى ولكن ينبغى البدء فى اعتبارها.

بعد اكتسابها اليقين الضلالي، وكذلك يندرج هنا ما يسمى بضلالات التأثير Delusions of Influence ولا بد أن نشير إلى الفرق الجوهرى بين فهم هذه الظواهر على أنها ضلالات (اعتقاد وهمى...خاطئ... الخ) بمعنى أنها اضطراب فى التفكير، وبين فهمها على أنها حقيقة بيولوجية تعلن الملع بعد التعتة يستقبلها المريض كحدث منذر ويعبر عنها بهذه الألفاظ التى تبدو وكأنها إعلان "لاعتقاد خاطئ" أو هلوسات، فى حين أنها- فى هذه المرحلة من بداية الذهان- ينبغي أن تؤخذ على أنها "لمعايشة" الجارى من تعتة وملع، ولا بد بصفة خاصة من أن تؤخذ على أنها وصف "لمعايشة" الجارى من تعتة وملع، ولا بد بصفة خاصة من التفريق بين "لمعايشة" الظاهرة البيولوجية الجارية ووصفها بألفاظ (عاجزة فى العادة) باعتبارها حقائى نشطة داخلية، وبين المعتقد الخاطئ وهى مرحلة لاحقة تبدأ بعد أن يعجز المريض عن استمرار لمعايشة الظاهرة الجديدة بتقلها الانفعالى مدة طويلة... وكان الانتقال من مرحلة "لمعايشة" إلى مرحلة "المعتقد" هو مايقابل "عقلنة" Intellectualization الخبرة الانفعالية.

٢- أما حيلة "الغمدة" Introjection فإن مانتج عنها من محتوى داخلى إذ يتعت ثم يعجز عن الاستمرار فى خطوات المواجهة والاستعادة والهضم، هذا المحتوى إذا تحرك ولم يحتمله الداخل فإنه يبعد ويسقط على الخارج

(٣٦) الرؤية الخطرة تهدد ومن ثم: الاسقاط

ولكى تتج هذه الحيل جميعا لابد وأن تحدث بعيدا عن دائرة الشعور، فإذا اقترب هذا المحتوى الفج من الشعور كان اللجوء إلى مزيد من الحيل أو إعلان عجز الحيل، هما الأساسين الذى يترتب عليهما المرض،

(لكن الغمد بلا قاع،

وسنان السيف عيون تطلق نار المعرفة النور)

ورؤية الداخل هنا خطيرة بصفقتها تهدد غير محتمل، ومن بين مخاطرها أن الرؤية إذ تبدأ لاكتفى بالجزء المعرى من الخبرة لكن النور ينتشر إلى مناطق أخطر وأخطر، ويمكن تشبيه ذلك بالذى يبحث عما سقط من جيبه مصادفة فى حجرة مظلمة، وإذ ينير الحجرة لا يستطيع أن يحد بصره بمكان سقوط هذا الشئ ويكتفى بالنظر إليه، بل إن النور إذ يشمل كل الحجرة قد يفرض على بصره رؤية مناطق أخرى غريبة أو بشعة أو مفاجئة لم يكن مستعدا لرؤيتها، ومن أخطر الرؤى التى تفرض نفسها فى أزمة إحياء البصيرة بهذه الصورة أن يرى الانسان "صورة" ذاته الداخلية المشوهة (كما عبر عنها أريتي: Mutilated Self Image) أما تجنب إكمال هذه الرؤية فإن المتاح هو الهرب من الداخل إلى الخارج فورا وأن يعم الظلام كل الداخل ثانية بمزيد من الحيل، والحيلة الجاهزة المقابلة التى تقذف بالرؤية بعيدا عن الداخل هى الاسقاط.

الاسقاط projection :

هو الحيلة التى بها نلصق ما بأنفسنا- مما لانتحمله أولا نستطيع مواجهته- على غيرنا، وتبدو هذه الظاهرة متواترة بشكل مزعج فى بيئتنا خاصة وهى الظاهرة التى يمكن أن تسمى "أنت الملووم " Puttning the blame وهى تشمل الإسقاط والتبرير معا.

(٣٧) نتائج الاسقاط على افراغ محتوى الذات:

ورغم أن هذه الحيلة شديدة التواتر فى الحياة العادية كما ذكرنا، إلا أن الإفراط فيها لابد وأن ينتهى بإفراغ الانسان من داخله.

(أصبحت بلا أعماق ولا فحوى)

إذ تصبح صورة نفسه الظاهرة أمامه- إن جراً على أن يراجعها- ليست صورته البتة.. فهى إما ضائعة مغتربة قهرية، وإما ملثقة بالمحسنات البديعية التى لاتدل على حقيقتها، وكأن العملية الإسقاطية تجعل المواضيع الداخلية التى تجمعت بالإغماذ أساسا، والتى كانت وظيفتها الربط الجزئى لحين الاستعادة والهضم فى عملية النمو، أقول كأن العملية الاسقاطية إذا أفرط فى استعمالها تفرغ هذا الداخل من محتواه، فى نفس الوقت الذى تضعه فى الخارج فتشوه الخارج أيضا وتلغى معالمه ويعيش الانسان بلا داخل (لأنه أسقطه خارجه) وبلا خارج (لأن الخارج لم يصبح سوى تليسات داخله المسقطه، فلم يعد له كيان قائم بذاته)، فخطورتها فى إعدام "الأخر"

(خرجت أمعائى تلتف مشانق حول رقاب الناس)

وفى إفراغ الذات معا

(وربحت إلى الداخل أتسس .. ليس به شئ .. ليس به شئ .. ليس به شئ)

هذه هى نتائج الإفراط فى الاسقاط فى اضطرابات الشخصية (وفى بعض تنويعات الحياة العادية) قبل أن يحتد هذا الجانب أو ذاك ليكون مسئولا عن الأعراض ذاتها كما هو الحال فى تفسير كثير من الهلوس والضلالات.

(٣٨) التقديس Idealisation :

حيلة التقديس تعنى صفات حسنة ومبالغ فيها لدرجة التنزيه على شخص آخر مرتبط به أشد الارتباط، وعادة مايصبح ذلك إلغاء كل المساوىء والهنات التى تتصل بهذا الشخص مهما كانت تافهة أو سطحية، وبالتالي يصبح هذا الآخر صورة نقية طاهرة قادرة على كل شئ، وهذه الحيلة شائعة أشد الشيوع فى الحب، وفى النظم الفاشية الشمولية وبديهي أن هذه الحيلة تلغى الآخر (الحبيب أو الزعيم عادة) ككيان موضوعى وتستبدله بصورة خيالية تعلن احتياج المحب إلى التبعية والاعتماد ليس إلا، إذا فإعلاء شأن الآخر هو خطوة تمهيديه للاعتماد عليه طفوليا رضيعيا مطلقا .

(.. أنت القوة .. أنت القدرة: أسرج ظهرك أعلو المحمل)

ولعل دراسة مشكلة الاعتماد^{٤٢} Dependency تكون المفتاح الحقيقي لدراسة مشاكل النمو وطبيعته، وبالتالي تسهم في إنارة طبيعة تكوين المرض النفسي، وهذه الصورة التي أقدمها هنا تصف علاقة التقديس بالاعتمادية، وماتعلنه هذه الظاهرة الأخيرة من قسوة وعدوانية سلبية، ثم ما يترتب عن هذا وذلك من غفلة وذهول (لاتوقظني..) ومن ثم توقف عن النمو.

(شكرا، عفوا لاتوقظني فيك البركة . . أكمل . . أكمل)

ولاشك أن هذه الحيلة لاتتم إلا إذا كان المتلقى هو أيضا محتاج إليها، بمعنى أنه إذا كان المحبوب أو القائد أو القديس أو الشيخ يعيش حياته بموضوعية متواضعة، فإن هذه الحيلة لن تجد صدى لديه، وبالتالي ستخفت رويدا رويدا، أما إذا كان هو أيضا (وربما أساسا) في حاجة إليها، فإنها سترعى وتزدهر، ولو شعر هذا المحبوب (أو الزعيم) المقدس بمدى ما يحمله هذا التقديس من عدوان وقسوة وأعباء انفضه عن كاهله بلا تردد^{٤٣}

(٣٩) التبرير: Rationalization

تعتبر هذه الحيلة من أشهر الحيل وأبسطها وأكثرها تداولاً ونقداً على كل المستويات سواء في الآداب المنمقة أو الأدب الشعبي والأمثلة العامية. (في كل اللغات) ففي اللغة العربية نجد الشعر العربي التقليدي يعبر عنها في قصة الثعلب:

وثب الثعلب يوماً وثبة شغفا منه بعنقود العنب

لم ينله قال هذا حصرم حامض ليس لنا فيه أرب

وفي الشعر العامي (صلاح جاهين)

العنب دا طعمه مر قال كده الثعلب في مرة

والدليل على إنه مر إنه جوه وأنا بره

وفي الأمثلة العامية "اللى ماتعرفش ترقص تقول الأرض عوجه، قصر ديل يأزرع، إيش حايشك عن الرقص يا عرج قال قصر الاكام.. الخ"

42- تكمن ظاهرة الاعتمادية وراء مظاهر خطيرة شيعت بحثا وحديثا دون الإشارة المباشرة بدرجة كافية إلى معنى من اعتمادية ومثال ذلك:
١- ظاهرة النكوص حتى العودة إلى الرحم التي تكمن وراء كثير من مظاهر السلوك الشيزويدي خاصة كما تكمن في أعماق الإنسان الذهاني ومحاولات مقاومته معا . . هذه الظاهرة ليست إلا الاعتمادية في صورتها المطلقة.
٢- ظاهرة "الجنسية" التي افترض فريد تحملها مسئوليات أساسية في الصحة المرض، كما افترض هو وبعض تابعيه في تحميلها أساسيات تكوين المرض النفسي عامة قد لا تكون إلا تعبيراً عن اعتمادية بيولوجية على آخر.
٣- ظاهرة العدوان (بكل صورة) يكمن وراءها في كثير من الأحيان خوف من الاعتمادية لدرجة عمل عكسها تلاقيا للوقوع فيها، ونلاحظ أن أكثر العدوان يوجه إلى - أكثر المصادر إغراء بالاعتماد.
٤- ظاهرة الطرح Transference في العلاج النفسي في كثير من جوانبها تعيد الاعتمادية بمظاهرها الإيجابية والسلبية بدرجة تتيج إعادة معايشتها ... الخ.

43- ينبغي ألا يعنى عرض الاعتمادية بهذه الصورة العارية الإقلال من ضرورتها في النمو إلى النهاية، وكل ما يمكن تجاهها ليس إلغاؤها وإنما توجيهها وتحويرها بما يناسب كل مرحلة من مراحل النمو، وأوجز هنا بعض أسماء المراحل دون تفصيل: الاعتمادية المطلقة اللاشعورية ثم الاعتمادية النسبية اللاشعورية ثم الاعتمادية المفروضة الشعورية ثم الاعتمادية المتبادلة الشعورية ثم الاستقلال المتزايد مع تقل الاعتمادية المتبادلة الموقوتة الجزئية.

وهذه الحيلة تعنى التفسير الشعورى السطحى لعجز أو قصور أو حدث نابع من نوازع مرفوضة أو مخجلة أو مهددة.. كلها قابعة فى اللاشعور، وصعوبة فهم هذه الحيلة وبدرجة أكثر من كل الحيل الأخرى- تكمن فى أنها "أسلوب شعورى يغطى حدثاً أو قصوراً لاشعورياً.. وذلك دون وجود أى صلة حقيقية بين هذا وذاك" ولا بد أن نكرر هنا للتأكيد أن الحيلة لا تكون حيلة إلا إذا تمت لاشعورياً.

وباستعمال هذه الحيلة استعمالاً مفرطاً تشوه الذات من حيث تبدو أفضل من حقيقتها بكثير، ويحرم الفرد من مزية النقد الذاتى الأمين الذى يسهم فى التطور والتغير (شريطة ألا يكون مجرد ألفاظ معلقة)، وكأن هذه الحيلة- مثل سائر الحيل- تؤكد وتنمى الغيبوبة النفسية إذا زادت عن الحد، بلا أمل فى الإفاقة

(.. حتى تلمس كل عيوبى .. وغطيط النائم يعلو فى أرجاء المخدع).

(٤٠) صورة الأم البشعة Bad Mother Figure

فى الفكر التحليلى (التحليل النفسى) يستقبل الطفل أمه فى صورتين إحداهما (وربما أهمهما بالنسبة لأثرها وتناولها فيما بعد) هى الصورة الحسنة وهى صورة "أحب الناس لى أمى ومن بالروح تفدينى... الخ"، أى صورة الأم الحانية المرضعة المضحية، أما الصورة الثانية فهى صورة لاشعورية.. وهى تظهر فى القصص الشعبى بشكل متواتر فيما تسمى "أنا الغولة"، ولا بد من الوقوف طويلاً أمام إصرار الأدب الشعبى على صفة "الأم" للغولة رغم بشاعتها وتشويهها والتهاهما وخطورتها (ونكرر هنا الملحوظة التى سبق الإشارة إليها فى كيفية أن الأدب الشعبى خاصة لا بد أن يعتبر مصدراً أساسياً لفهم اللاشعور الفردى والجمعى) وتأتى البشاعة والتهديد من مصدرين:

الأول: الشعور بأن الأم هى مصدر التهديد بالترك، وإذ هى المصدر الأساسى أو الأوحى حسب تصور الطفل- للحياة (اللبن والحماية) فإن تهديدها بالترك يعنى قتل الطفل لامحالة ٤٤

الثانى: التهديد بإعادة الاحتواء (الالتهام) ويتوقف هذا على مدى نضج الأم وقدرتها على السماح لوليدها بالانفصال عنها نفسياً، والطفل يشعر برغبة الأم فى استعادته فى رحمها- بالاحتواء- ويقاوم ذلك، رغم أنه يحن فى أعماقه إليه، إذا، فصدمة الميلاد هى صدمة للطفل والأم على حد سواء، وقد يترتب على هذه الصدمة عند الأم ما يسمى ذهان النفاس Peurpeural Psychosis حيث يكون انفصال الطفل الجسدى عن جسدها بمثابة تهديد لاختلال التوازن سرعان ما تلجأ إلى استعادته بمحاولة التهامة، الأمر الذى يستقبله الطفل كتهديد مباشر يبرر استعمال هذا اللفظ "أنا الغولة" فى القصص الشعبى.

وتستمر عملية النمو ومحاولة الانفصال من جانب، والأمل فى الاستعادة من جانب آخر، وإذا سار النمو فى مساره الطبيعى فإن الانفصال يتم بالرغم من الأم (الغولة) ٤٥

والتحايل على التعامل مع هذه الصورة البشعة يظهر في الأدب الشعبي في صور مختلفة، حيث تحسن "ست الحسن والجمال" إرضاء أمانة الغولة بالتحايل والتغطية، في حين تبدو المصارحة الفجة مورداً للتهلكة^{٤٦}

ومن أهم الحيل التي تغطي صورة أمانة الغولة البشعة حيلة تسمى:

حيلة تكوين رد الفعل Reaction Formation

(مأحلى طعم السمسم)

وهذه الحيلة تعنى أننا نرى ونفعل عكس ما يكمن داخل نفوسنا إذا كان هذا الذى يكمن فى الداخل مهدد أو بشع أو شائن، فنرى المساوئ حسنات، ونحس بالكراهية وكأنها حب مفرط، وكل هذا يحمينا من مواجهة العدوان والتعرض لمخاطر الاتهام أو الرفض.

(٤١)، (٤٢) حكمة المناورة فى التحايل للنمو

ينبغى أن يؤخذ الحديث عن الحكمة هنا بمعناها الرمزية، وفى نفس الوقت بعنقه البيولوجى، فإذا درسنا التوازن الحيوى فى الكائنات ذى الخلية الواحدة لأمكننا أن نصيح عجا "ياحكمة الأميا فى إصرارها على الحياة" .. مثلاً، وحكمة الطفل هنا تكمن فى التحايل للإغضاء عن عيوب أمه (الغولة) حتى يكبر ويستفيد من معطياتها الضرورية ثم يهرب ويزداد نموه ليعود فى النهاية لمواجهة لها واستيعابها، ونحن نستنتج الحكمة الطفلية من الأدب الشعبى، والخبرة الاكلينيكية، والحثم البيولوجى لاستمرار الحياة.

(يا حكمة طفل شاخ بمهده

لا أحد يقول لغولة دربه

عينك حمرة ٤٧

(ما أجمل وجهك يا أمى الغولة

ما أنعم شعرك

ما أحلى طعم السمسم)

(٤٣) إعادة تفسير "عقدة أوديب":

45- فى الأدب الشعبى إعلان لهذا الانفصال بهرب الأطفال من الغولة بعد تسمينهم بالاكل الكافى قتهيم أمانة الغولة على وجهها صارخة "سمتكم ولا كلنكم"

46- تحكى هذه الحكمة كيف أن البنيت الماذجة ذهبت تجمع حشائش فى الغابة فالتقت بأمانة الغولة، فقال لها "اقعدى فلينى" فجلست تمسحها ممتعضة محتجة، فأمرتها أن تاكل قملها، فظلت تقول "قملك وحش يامه الغولة" وبانتها هذه المهمة عاقبتها الغولة بأن أمرت البير (اللاتشور) أن يأتى لها بكل ما هو شئ مخيف "يابير هات لها تعابين كثير يا بير هات لها خنافس كثير، يا بير هات لها عقارب كثير .. الخ" فلما ذهبت ست الحسن والجمال إلى جمع الأعشاب وعلمت ما جرى للبنيت الأخرى، أخذت معها خفنة من السمسم وأخفته، فلما طلبت منها الغولة تمسيتها أخذت تمتدح شعرها المسترمل، وتقضع القمل وتاكل السمسم وتقول "قملك حلو يامه الغولة" حتى رضى عنها فأمرت البير بمكافاتها "يا بير هات لها غوايش كثير، يا بير هات لها حلقان كثير، يا بير هات لها عقود كثير ... الخ

ودلالة هذه القصة هى التأكيد على ضرورة التحايل على المحتوى البشع الخارجى سواء ظل خارجياً أم أدخل بالاحتواء حتى يمكن التصالح معهما مؤقتاً لحين النمو بدرجة كافية (ثم إعادة المواجهة والاستيعاب فى حينهما).

47- أصل المثل العامى: "ماحدث يقول للغولة عينك حمرا".

أبدأ في هذا المقام باستبعاد أن الرغبة في مضاجعة الأم هي أصل الموقف الأدبي، بل كما سنرى، ربما تكون نتيجة للموقف الأدبي، فـرغبة الطفل الأساسية عند مواجهة ضغوط الواقع التي تفوق احتماله وتصدم مسيرته الأمامية هي العودة إلى أمان الرحم، ومن أهم صور الواقع المهدد.. مواجهة عجز الطفل أمام القوى الأكبر التي تفرض المنافسة معه (يرمز إليها الأب بشكل خاص)، وإذا كان الطفل قد نجح في مواجهة ضغوط الواقع التي تفوق احتماله وتصدم مسيرته الأمامية هي العودة إلى أمان الرحم، ومن أهم صور الواقع المهدد.. مواجهة عجز الطفل أمام القوى الأكبر التي تفرض المنافسة معه (يرمز إليها الأب بشكل خاص)، وإذا كان الطفل قد نجح في مواجهة التهام أمه البشع باستعمال حيلة تكوين رد الفعل، فإن الهرب هنا يظهر وكأنه يحقق رغبة الأم الملتهم، أي يبدو في اتجاه العودة إلى الرحم خوفاً من احتمال سحق الأب (وهذا يقابل أيضاً بعض تفسير "جانتر" عن رحلة الداخل والخارج كما سيأتى ذكرها، ونكتفى بأن نشير هنا إلى أنها "رحلة إلى الرحم بعيداً عن السحق الخارجى، ثم بعيداً عن الرحم هرباً من الالتهام الإلغائي")

على أن الدخول في الرحم لا يتحقق في مدى الامكان الفعلي إلا بالممارسة الجنسية حيث يتم فيها ادخال عضو (رمز للكيان الكامل) في كيان المرأة (الأم) وبالتالي فإن الرغبة في العودة للرحم تبدو - وخاصة حين تستعاد في زمن متأخر من العمر - وكأنها أخيلة جنسية في حين أنها قد تكون مجرد رمز للرجوع إلى الرحم ٤٨

(٤٤) رمز العمى النفسى فى الأسطورة:

ولعل فقا أوديب لعينيه لم يكن رمزا لشعوره بالذنب فحسب، بقدر ماكان يعنى تجنب رؤية الواقع بكل تهديده وتعقيداته ومرارته وجبروته، كما أنها تأكيد على أن الرؤية العارية هي المصيبة المربعة أثناء رحلة النمو، وخاصة إذا تعلق هذه الرؤية بالاعتراف ببشاعة صورة الأم والأب معا سواء كان ذلك حقيقتهم أم مجرد مبالغة نتيجة للمخاوف والمخايل اللآمنة.

(٤٥) ومع الرغبة في تزايد تجنب الرؤية نتيجة للتهديد المتزايد لآبد من جرعة مضاعفة من الحيل النفسية، وتزداد حيلة تكوين الفعل حتى تختلط بالتقديس، ويزداد عزل الطفل بأمه رشوة لها وإمعاناً في المناورة حفاظاً على ذاته.

(٤٦) درجات الوعى:

من أهم الدراسات التي تتناول الوعى الانسانى ماذهب إليه البعض من تقسيم الوعى إلى مستويات متصاعدة تبدأ من الغيبوبة، وتتصاعد حتى الوعى الفائق، مارة بالنوم واليقظة العادية، والمهم هنا أن أشير إلى أن بعض هذه الدراسات قد وصفت حالة اليقظة التي يعيش فيها أغلب الناس بأنها درجة من

48- يمكن أن يمتد هذا الفرض إلى تصور أن العملية الجنسية بين ناضجين (إذا لم تكن بهدف التناسل أصلاً) فهي ليست سوى تحقيق لهذه الوظيفة النكوصية. وجسنة رحلة الداخل والخارج.

التنويم (نصف النائم..أو نصف اليقظان)، وهذه الدرجة من الحذر إنما ترجع إلى الافراط في استعمال هذه الحيل النفسية...، حيث تصبح المعلومات الخارجية والداخلية ليست في متناول الإدراك الموضوعى المباشر الخلاق بقدر ما هي مثيرات لعمليات ميكانيكية تغلق مسام الرؤية أكثر فأكثر. (وتغوص الأقدام إلى الأعناق فى كثبان الخوف)

(٤٧) الحيل النفسية وراحة العمى:

لاشك أن الحيل النفسية فى مبدئها- كما ذكرنا- تسهم فى تجنب الألم والقلق، وبالتالي تسهم فى تحقيق لذة ما، وهذا مقبول كمرحلة بدائية، ولكننا- كما ذكرنا وكررنا أيضا- لابد أن نعيد تقييم هذا النوع من الراحة بمقاييس أعمق وأصلب: مثل درجة التمتع بالنبض الإنسانى، ومدى صلابة الوجود الناشئ عنها بمعنى الموقف الناتج عنها، وبهذه المقاييس يمكن القول أن هذه الراحة لو طالَتْ فإنها إعلان للتوقف عن النمو، والعجز عن الارتقاء إلى مرتبة الإنسان بحق، فإذا تَمَادَى الإنسان زاد بعده عن فرص النمو أكثر وأكثر حتى ليعتبر أى مخاطرة نمو بعد ذلك تحمل تهديداً باللاتوازن لدرجة الذهان، كما أن من صفات هذا النوع من الراحة صفة المبالغة فى قيمة التشكل (راجع أيضا حاشية ١٣).

(وتتأبلة السلطان يغنون للحن الأوحـد)

لحن رضا السادة فى بيت الراحة

راحة من راح بلا رجعة)

(٤٨) النمو المجهُض:

وإذا لم يحقق الإنسان مدى نموه المتاح، أو فى القليل استمرار تفتحه نحو النمو، فإن حياته لابد وأن تصبح مرحلة جامدة وبالتالي سلبية فى تاريخه الفردى، حتى ولو حسبت بحساب الجماعة على أنها إيجابية بشكل ما، بمعنى أن يعتبر مجرد ناقل للجينات، أى مخزن بيولوجى للمكاسب الإنسانية السابقة، بمعنى أنه يقوم بالحفاظ على الكم البشرى تمهيدا للطفرة النوعية التالية فى فرد قادم قادر على رفض رغم هذه الراحة العمياء.

(٤٩) الدائرة المغلقة فى حركة النمو

The closed circle in growth movement

بما أن الحياة هى الحركة، وبما أن ماقدما من وصف الافراط فى استعمال الحيل النفسية هو التوقف، فكيف نوائم بين ضرورة الحركة مادامت الحياة مستمرة، وبين أهمية الحيل النفسية مادام للخوف مايببره وللعلى ضرورة مرحلية؟

نقول إنما يتم هذا التوافق بصورة معطلة أحيانا بالجمع بين الحركة والتوقف إذ تنشأ دائرة مغلقة بمعنى تكرار الفعل اليومي المغترب, Alienated daily work والتمادى فى المكاسب القهرية Compulsive achievement مما يهيئ جميعه لإعلان خطر التوقف رغم ظاهر الحركة.
(والاعمى يبحث عن قطته السوداء

فى كهف الظلمة)

وحكاية هذه الحركة المتوقفة "مهلك سر" كنا قد أشرنا إليها فى الحديث عن العجز عن استيعاب المادة الداخلية (ص ٩٤ حاشية ٣٥) وقلنا حينذاك "إنها تمثل نشاطا داخليا مستقلا ونشازا يجذب الطاقة نحوه وحوله..

وهذا ما يترتب عنه أكبر مجموعة من الأمراض النفسية العصاب Neurosis " وقد حان الأوان لدراسة بعض عينات من العصاب وكيفية تكوين الأعراض فيها، وهذا هو موضوع الفصل التالى.

الفصل الرابع

عناصر الفصل الرابع:

- العصاب

- زيادة احتمالات انهيار الحيل في العصر الحاضر

- رؤية لأبعاد صراع جديد

الرهاب

- العصاب الرهابي

- رهاب (الخوف من) الضياع

رهاب الأماكن المزدحمة

- رهاب الأماكن المغلقة - رهاب الأماكن المتسعة - رهاب الأماكن المرتفعة

- رهاب المرض - رهاب المرض - رهاب الموت - رهاب الجنون

- رهاب فقد التحكم - فشل الدفاع الرهابي

- العصاب الوسواس القهري

- عودة مرغمة إلى النظر في الداخل

- المرحلة القبلية

- أصل الطبيعة المنقسمة للإنسان

- طغيان التفكير التكراري

- وظيفة التكرار والحلوس

- بعض مظاهر السلوك الوسواسي

- هوس النظافة

- فشل الحل الوسواس

- العصاب المزمن واضطراب الشخصية

- فشل الجمود

- الوعي الزاحف التائر يفشل العصاب

- الدين والإيمان والفطرة والتكامل

- الاغتراب والبعد عن الوعي بالذات

- اللفظ المفرغ من معناه ضد تناغم الأكواد

- إيمان الحب وتدين الخوف والطمع.

- تشوه الفطرة من الداخل.

العصاب

NEUROSIS

مقدمة:

العصاب هو ما يعنيه العامة حين يذكرون كلمة المرض النفسى (دون العقلى) وهو نتيجة مباشرة للإفراط فى استعمال الحيل النفسية لدرجة ظهور الاعراض، على أن هناك مجموعة أخرى من الامراض النفسية هى اضطراب الشخصية يفرط الفرد فيها فى استعمال الحيل النفسية أيضا ولكن دون ظهور أعراض محددة فى وقت بذاته، وإنما ينتج عن ذلك اضطرابا كليا ومزما (أو دائما) فى نمط الشخصية أو فى سمة أو عدة سمات منها، أما فى العصاب فإن أعراضا محددة تنشأ كنتوءات سلوكية شاذة عن السلوك الشائع المألوف للفرد، إذا فوجه الشبه بين اضطراب الشخصية والعصاب واضح سيكوباثولوجيا بحيث يسمح لمؤلف مثل مايير جروس Mayer Gross أن يدرجهما معا فى فصل واحد وتحت عنوان واحد.

وسوف أقوم هنا بتقديم بعض أنواع العصاب وبعض الاعراض الشائعة، تاركا الباقي لدراسة منهجية شاملة تأتى فيما بعد، وبصفة عامة؛ فإن الفصل السابق يشير الى مظاهر الإفراط فى الحيل.. هذا الإفراط الذى يعد مسئولا مباشرا عن أنواع العصاب المختلفة، ومثال ذلك أن الإفراط فى الكبت بشكل حاد لذكرى معينة قد ينشأ عنه فقد الذاكرة الهستيرى.. وهكذا.

وطبيعة تناول العصاب هنا- كما كان الحال فى الحيل النفسية وكما هو الحال فى سائر أجزاء هذه الدراسة- هى رؤية من الداخل، أى أنها وصف للعمق اللاشعورى بالفاظ تبدو واعية وشاعرة ومباشرة، وكأن اللاشعور هو الذى يتكلم..، لذلك وجب إعادة التنبية خشية الوقوع فى خطأ تصور أن الاعراض إذ تحدث يكون الانسان واعيا بطريقة تكوينها، هذا الوعى الذى يبدو اراديا فى المتن.

(٥٠) زيادة احتمالات انهيار الحيل فى العصر الحاضر:

من مأسى هذا العصر الذى نعيشه، ومن روائعه فى نفس الوقت، أن الحيل النفسية لا تصلح أن تستمر فيه فترة طويلة دون اهرار أو تخلخل، فنظام القبيلة (وهو من أهم النظم التى تحتاج لوفرة من الحيل) فى تآكل مضطرد، والمطابع تقذف الى عيوننا بكل جديد مزعج، والفن يخترق جلودنا النحاسية جماعات بلا هوادة، والقيم القديمة لم تعد تغنى أغلب الناس مدى الحياة، ومن هنا كان التهديد بانهيار الحيل أكثر حدة- على حد علمنا- من عصور مستقرة مضت

(ورقاب نعام اليوم قصار.. تأبى أن تدفن هامتها فى الرمل)

على أن هذا لا ينبغى أن يضللنا عن أن آثار انهيار حيلة ما (مثل الكبت Reprsseion قد يحل بظهور حيلة أخفى (مثل العقلنة Intellectualization) والتهديد بانهيار الحيل العادية هو الحافز الأول للجوء

للمزيد من الإفراط في حيل أخفى وأخطر، والعصاب هو نتاج الإفراط في هذه الحيلة أو تلك، حماية ودفاعا ضد التهديد المتلاحق بانتهاء هذه الحيلة أو تلك.

(٥١) رؤية لأبعاد صراع جديد:

تعودنا أن نرسم بعدى الصراع بين اللذة والألم، أو بين الذات والواقع، أو بين الجنس والعدوان.. الخ، ولكن صورة الصراع هنا- إذ تضعف الحيل النفسية- تأخذ شكلا جديدا وهو الصراع بين روى الداخل والخارج

(فى الداخل كهف الظلمة والمجهول وتفتتت الذرة والخارج خطر داهم)

بين أن نرى أو لا نرى، فالرؤية لازمة ضمنا فى بداية مسيرة النمو، ولكنها خطر مهدد لأنها تحمل الجديد، وعدم الرؤية أمان ظاهر ولكن لا استمرار له، فإذا ألحت الرؤية كحتم عصى، أو فردى مرحلى، نشأت مواجهة اختيار صعب آخر وهو أن الرؤية قد تضطربنا الى رؤية ذاتنا من داخل: سواء بخطورة تحفزها الفطرى، أم بالصورة المشوهة التى رسمناها لها، أم بمحتواها الناقص (لم تتم معاشته) والمهدد، وهى قد تضطربنا لرؤية الخارج بما يحمل من تحفز للسحق ووسائل للقهق وإصرار على الالغاء، ورؤية الداخل عاريا يحمل خطورة الذهان اساسا، والعصاب فى اساسه دفاع ضد هذا الاحتمال، لذلك فإن الاختيار فى هذا الموقف لا بد أن ينتهى الى توجيه الخوف الى الخارج.

(٥٢) الرهاب:

(يبدو أن الرعب من الخارج أرحم)

لأن الخارج مهما بلغت قسوته الفعلية، فهو فى متناول اليد والتعبير والتجنب أحيانا، أما الداخل فهو المجهول المرعب بطبعه، والعصابى لا يخشى الخارج^١ كما هو، بل إنه يختار منه مواضيع رمزية يوجه اليها طاقة مخوفة.

وعلى كل فيمكن الحديث عن نوعين من المخاوف العصابية يشتركان بشكل ما فى أصل تكوين الاعراض وإن اختلفا فى الظاهر والمصاحبات السلوكية وكذلك فى العلاج وتوقع سير المرض وهما:

(أ) العصاب الرهابى (المخاوفى) Phobic Neurosis

(ب) الرهاب الوسواسى Obsessive Phobia

والفرق الاساسى بين هذين النوعين هو أن العصاب الرهابى يصف خبرة نشطة معاشة انفعاليا^٢ بمصاحباتها العصبية الاتنومية اساسا (عرق اليدين ودق القلب وشحوب الوجه.. الخ) أما النوع الثانى فهو خبرة متبقية ملحة ذهنية Intellectual يصاحبها اجترار فكرى أو قهر أو توتر، وإلى درجة أقل

١ - يعتبر محتوى الفكر فى ظاهر العقل "خارجا" أيضا فهى فى متناول التغيير والتجنب معا.

٢- قارن هذه التفرقة بتلك التى أشرنا اليها فى التفرقة بين الخبرة المعاشة فى مواجهة التمتع أو الملح، وبين الضلال كاعتقاد خاطئ ص ٩٦ ، وستكرر مثل هذه التفرقة طول الدراسة.

يصاحبها متغيرات عصبية أتونومية على أن العامل المشترك بينهما هو كيفية نشأة المخاوف العصابية المرضية وإن اختلف المسار فيما بعد.

وتفسير تكوين المخاوف المرضية الذى أطرحه هنا هو أنها تعلن تفضيل أحد شقى الاختيار ؛ بمعنى أنها تعلن اختيار الخارج كمصدر للرعب، إذ أنه يبدو- مبدئيا- فى متناول السيطرة، أما الداخل بما يحمل من مجهول وتشويه فهو الخلق عند العصابى بالتغطية والالغاء، وبهذا الاختيار أرجح المقولة الاساسية فى هذه الدراسة وهى أن العصاب ما هو إلا دفاع ضد الجنون لا أكثر ولا أقل، ولذا فهو - فى ظاهره، مثله مثل اضطراب الشخصية- نقيض الجنون، وفى نفس الوقت هو نقيض الوعى الاعمق... أى أنه نقيض التناثر والنمو فى آن واحد.

ووظيفة العصاب إذا هى ابعاد هذا الوعى وتأجيل التناثر المههد لفترة ما.. أو إلى الابد، وهو يحافظ-إنن- على تماسك الشخصية ولو بالاعراض العصابية.

بعض أنواع العصاب:

١-العصاب الرهابى Phobic Neurosis

(٥٣) رهاب ٣ الوحدة (مخاوف الوحدة) Loneliness

يشكو المريض هنا عادة من خوفه ن أن يكون وحيدا، الأمر الذى قد يضطره الى أن يصحب أحد أقاربه أو أصدقائه فى كل مكان، فإذا ما اضطر أن يبقى وحده ولو دقائق انتابته أعراض الخوف، وعادة ما ينشط الجهاز العصبى السيمبثاوى (وهو الجهاز المختص بالتعبير الفسيولوجى عن الخوف والإعداد للكر والفر) وخاصة أن هذا الرهاب هو عادة ن نوع العصاب الرهابى أكثر منه من نوع الرهاب الوسواس (راجع ص ١٠٩) وتفسير هذه المخاوف من خلال هذه الدراسة ينصب مباشرة على أن هذا العرض يعلن أمرين أساسيين:

١- إعلان الاعتمادية المطلقة التى تشير الى الميل الى نكوص شديد، حين كان الطفل يستمد كل حياته من وجود آخر.

٢- إعلان التهديد يفقد أبعاد الذات، وكأن وجوده دون تحديد ودعم خارجيين يعرضه لأن تنهشه محتوياته الداخلية، أو لأن تنطلق منه هذه المحتويات، ويشير هذا وذاك ضمنا الى أن أبعاد ذاته مهددة بالاختفاء، أو على الأقل أنها قد بلغت من الرقة مبلغا يعلن الحاجة الى الدعم الخارجى المباشر.

وأنا أقدم هنا أساسا تفسيراً تركيبياً لما يحدث فى تركيب الشخصية دون الغوص فى إرجاع أسباب هذا التهديد بفقد أبعاد الذات من واقع الاستعداد الوراثى والخبرات السابقة والأزمة الضاغطة الحالية، فكل ذلك يكاد يكون عاملا مشتركا فى التهيئة للمرض النفسى عامة، وحتى التركيز على ما ذهب اليه السلوكيون

3- فضلت استعمال كلمة رهاب (على وزن فعال) عن كلمة مخاوف التى كنت أستعملها فى مؤلفاتى السابقة لتأكيد المعنى المرضى لهذه المخاوف، والتقليل من الخلط بين الخوف العادى والخوف المرضى العصابى.

من أن الرهاب ما هو إلا تشريط Conditioning شاذ ومرضى، فإن ذلك لا يكفى لتفسير من الذى يصاب بهذا التشريط دون غيره ولا متى يفعل مثل هذا التشريط فعله المرضى دون أى وقت آخر. وبصفة عامة نؤكد أن ضعف الذات فى مواجهة الواقع من ناحية، ثم فى مواجهة الداخل من ناحية أخرى، ثم عجزها عن النمو من ناحية ثالثة، هى الأرضية التى يظهر فيها هذا العصاب أو ذاك الذهان، الأمر الذى يتحدد نوعه بعوامل متعددة وأحداث مختلفة. وعلى ذلك فإن التعجل بالتخلص من هذا الرهاب- عن طريق فض التشريط Reconditioning مثلا، دون إعطاء البديل الدعامى الصحى من الخارج أولا، حتى تقوى أبعاد الذات، هو مخاطرة لها عواقبها الوخيمة ظاهريا (الذهان) أو المشوهة إنسانيا (البلادة). وكذلك فإن محاولة تفسير مثل هذا الرهاب تفسيراً عقلائياً بالبحث عن جذوره وارتباطاته بحوادث طفلية وتثبيتات جنسية هو نوع من عقلنة الرهاب، وهو إذا، استبدال حيلة مكان حيلة، إذ أن تناول الصحيح هو البحث عن أسباب ضعف الذات وعجزها عن النمو، ثم تهيئة المصدر الدعامى المباشر حتى تهى الجو الملائم ويأتى الوقت المناسب للنمو، وهذا التفسير يسرى بصفة عامة على أغلب أنواع الرهاب.

(٥٤) رهاب (الخوف من) الضياع (Loss Phobia):

بالرغم من أنه لا يوجد وصف سابق لمثل هذا النوع من الخوف على أنه رهاب نوعى، فإنى أوردته هنا لكثرة تواتره سواء كجزء من بداية الذهان، أم كعصاب قائم بذاته، وفى هذا النوع يأتى المريض يشكو من الخوف من قوى عاتية مجهولة (شريرة فى العادة) وهو رمز للخوف من المفاجأة.. والخوف من الجديد.. والخوف من المغامرة والخوف من المستقبل..، وقد يكون هذا الخوف غامضا عاما داخليا مبهما، وفى هذه الحالة يعتبر جزء لا يتجزأ من عصاب القلق، ولكنه قد يكون محددا وموجها لقوى عامة فى الخارج (دون اعتقادات سحرية أو تأثيرية)، وبالتالي فهو يستعمل حيلة الإسقاط كحيلة مساعدة، وهنا أعتقد أنه يستحق وصفا قائما بذاته أقترح له اسم رهاب الضياع loss phobia والضياع هنا عادة قرين الجنون، وقرين الموت معا، والمقطع الذى استعرتة من الأدب الشعبى (تخطف رأسى الحداة) يشير الى الأرجوزة واحد اثنين سرجى مرجى ٤ التى نهايتها:

حميدة ولدت ولد

سمته عبد الصمد

مشته عالمشاية

خطفت رأسه الحداية

هذا المقطع يشير الى عمق هذه المخاوف من أن قوى خارجية قد تخطف رأس الطفل إذ يتقدم فى طريق نموه، والحداة التى تخطف هنا قد تكون الموت، وخطف الرأس بالذات قد يعنى ذهاب العقل.. فالخوف من الضياع أيضا هو فى جوهره خوف من فقد أبعاد الذات، وخوف من الموت، وخوف من الجنون.

(٥٥) رهاب الأماكن المزدحمة:

ويشير هذا النوع من الرهاب أيضا الى ضعف الذات الذي يظهر هذه المرة في الخوف من اقتحام الآخرين (في حين كان قد ظهر في رهاب الوحدة كحاجة الى دعم الآخرين)، وهو يعلن أيضا عمق الظاهرة الشيزويدية ٥، ونفس المعتقد كامن وراء بعض الفكر النفسى الوجودى (الآخرون هم الجحيم: سارتر)، وهنا يستقبل المريض فى أعماق لاشعوره أن مجرد وجود الآخرين هو تهديد بإلغاء ذاته (أما بين الناس .. فالرعب الأكبر أن تسحقنى أجسادهم المنبعجة اللزجة، والممتزجة) فهو يستقبلهم ككتلة بلا معالم وليس كأفراد قادرين على التميز والأخذ والعطاء والتواصل.

(٥٦)، (٥٧)، (٥٨) رهاب الأماكن المغلقة claustrophobia:

يذكر القارئ كيف أشرنا الى دفاع الطفل ضد محاولة أمه استعادته (حاشية ٤٠) وكيف أنه بالرغم من ذلك يحن الى العودة الى الرحم فى جنود وجوده، وها نحن نعود هنا لنفس هذه المخاوف من الأماكن المغلقة مباشرة بالخوف من العودة الى الرحم، ولا تناقض بين الرغبة فى العودة الى الرحم وبين الخوف من ذلك، فالرغبة تكاد تكون مساوية دائما للخوف والعكس صحيح، إذا فالنكوص مهرب وفى نفس الوقت هو رعب موأى، ويتوقف تفسيره وموقف الإنسان منه حسب توقيته ودرجة الاختيار فيه ثم القدرة على الحركة منه واليه.

فإذا رجعنا الى الحديث عن أن كل أنواع العصاب هى دفاع ضد الجنون، كان لنا أن نتصور النكوص العنيف هنا بما يمثل الجنون، إذ أنه يبدو نشاطا ذهانيا انسحابيا مهددا، فسرعان ما يسقط المريض هذا النشاط على العالم الخارجى، فيتصور (فى لا شعوره أولا) أن أى مكان صغير مغلق هو الرحم، وإن لم تحمل العودة الى الرحم معنى الموت الفعلى، فإنها على الأقل تحمل معنى الإعاقة والإلغاء ووقف النمو فى سجن محدود الأبعاد.

(أخشى أن يغلق خلفى الباب)

(فالباب المقفول هو القبر.. أو الرحم.. أو السجن)

(٥٩) رهاب الأماكن المفتوحة (المتسعة) Agoraphobia

وهذا النوع من الرهاب هو نقيض النوع السابق ظاهريا إلا أنه يساويه بشكل ما، وهو قريب أيضا من رهاب الوحدة وتفسيره السيكيوباتولوجى الذى تقدمه هذه الدراسة هو أنه مكافئ للتهديد بفقد أبعاد الذات، إذ أن الذهان المهدد هنا يعلن اقتراب فقد أبعاد الذات بمعنى أن التحديد بين الذات وبين العالم الخارجى أصبح ضعيفا رقيقا أو مخلخلا، وبالتالي تصبح أبعاد الذات غير كافية لتحديد الذات من الخارج، ويصبح الوجود فى مكان مفتوح (بلا ابعاد) إعلان لهذا التهديد، وفى نفس الوقت مواجهة بالتناثر والخلط بين الداخل

5- اعتبر جانترب أن الظاهرة الشيزويدية هذه تكمن وراء كل الأمراض النفسية وذلك فى كتابه: الظاهرة الشيزويدية، والنفس، والعلاقة بالموضوع (انظر المراجع)

Schizoid Phenomena, Object relations and the self.

والخارج، إذا فهذا الرهاب هو مكافئ للتهديد بفقد أبعاد الذات المشير بدوره الى الذهان، وينبغي أن نشير الى أن فشل هذا الرهاب في المعاونة في تحديد الذات قد يعرضها للخطوات التالية وهي:

(أ) شفافية حدود الذات في الفصام النشط (التي ينشأ عنها أعراض قراءة الأفكار وإذاعة الأفكار Thought broadcasting... الخ) (ب) ثم فقد أبعاد الذات (بما ينشأ عنه من اختلاط الضمائر وأعراض اضطراب عملية الفكر والغموض... الخ) في الفصام المستتب.

كما أن الخوف من الأماكن المفتوحة يعلن - رمزا - الخوف من الذات المفتوحة، بمعنى الخوف من التعرّى النفسى (الباب المفتوح يذيع السر) .. وهذا التعرّى لا ينشأ عادة إلا في حالات الذهان أو خبرتى الكشف الصوفى، أو العلاج المكثف.

(٦٠) رهاب الأماكن المرتفعة Acrophobia

يتصف هذا النوع بأن المريض فيه يعانى من - ويتجنب غالبا- الاماكن المرتفعة.. والنظر منها خاصة^٦ وتفسير هذا الرهاب- دون الحاجة الى الرجوع الى ارتباط شرطى (مسطح) سابق أو تفسير جنسى عفوي- هو أن مثل هذا الانسان فى الاماكن المرتفعة، يواجه البعد النسبى عن ثبات جاذبية الارض، ويصبح فى مهبط قوى داخلية على وشك الاثارة (التهديد بالذهان .. ثانية) وهذه القوى التى تطل برأسها مهددة بإلقائه من سور الشرفة أو من أعلى السطح إنما تعلن استعداد نشاط Reactivation تركيب عدوانى داخلى ينتهز فرصة اهتزاز فكرة ثبات الوزن ليطل برأسه كفكرة ملحة أو رهاب معوق، وكثيرا ما يعبر المريض عن هذا الرهاب بأنه يحس بقوة داخلية تهتف به أن اقفر، أو تعلن أنه ها هو ذا سيقفز (مستعملة ضمير الغائب) أو تهدد بأنها ستدفعه، وأحيانا ما يقول أخشى أن أدفع نفسى، وكل هذا لا يصل أبدا فى العصاب الى درجة الهلوس السمعية، إذ هو لا يعدو أن يكون أفكارا أو مشاعر يقاومها المريض تماما.

أما دلالتها السيكوباتولوجية فهى فى هذه الدراسة تقول إنها اعلان مباشر لنشاط داخلى يكاد يستقبل فى الانفعال والفكر. (وليس بعد فى القرار والفعل)، وهذا النشاط ييقظته غير المناسبة يهدد بشلل الإرادة الظاهرة (الشاعرة) التى تحمى المريض فى الأحوال العادية من مثل هذه الهواجس والقوى، والمريض بهذا الرهاب عادة ما يحاول تجنب هذه الأماكن كما ذكرنا ليتجنب بالتالى التلويح للإرادة الداخلية اللاشعورية المهددة بالظهور، ولتجنب إذن مواجهة الإرادتين، تلك المواجهة التى نتاجها هذا الحلوسط الرهابى.

وهذا النوع من الرهاب، مكافئ بوجه خاص للإكتئاب (وليس للتناثر أو عقد أبعاد الذات مثل الرهابين السابقين) ذلك لأن العلاقة بين القوتين هنا كما هو الحال فى الاكتئاب- علاقة تكاد تكون متكافئة، ولهذا فإن

6- الخوف من ركوب المصاعد يشمل الخوف من الأماكن المغلقة ومن الارتفاع فى آن واحد.

المواجهة صعبة ومرعبة، وبعمر بسيط يمكن أن نرى المعنى الرمزي للانتحار وراء كل هذا، فالانتحار سيكوباثولوجيا هو قتل ذات لذات أخرى، وليس قتل الإنسان نفسه بالمعنى الاحادي الشائع.

(٦١) رهاب المرض : Path phobia

يعتبر هذا النوع من المخاوف أقرب ما يكون الى شعور الشخص العادي، فمن منا لا يخاف المرض، إلا أن الخوف هنا يبلغ درجة معجزة، وقد يقفز كالعادة تفسير مبسط عن ارتباط شرطى عرضى سابق، ولكن المهم ليس هو المرض السابق، ولكن ما صاحب هذا المرض السابق من آثار عميقة، ومآثار من قضايا داخله..

ورهاب المرض عادة يتعلق بأمراض خطيرة قاتلة مثل (السرطان) أو معجزة (مثل الشلل) أو مشوهة (مثل الجدرى) أو سببة السمعة وخطرة في آن (مثل الزهري) أو سريعة الانتشار (مثل الطاعون... الخ) وكل هذا يشير الى أن هذه المخاوف رغم اسقاطها على أسماء أمراض بذاتها، إنما تشير أساسا الى الخوف من العجز والتشوه أساسا (وما يلحقهما من مخاطر الموت مما سيأتى ذكره فى الحاشية القادمة) وهذان الغولان (العجز والتشوه) هما فى حقيقة الامر أشنع ما فى المرض، وهما أيضا الصفتان الأساسيتان لصورة النفس الداخلية الكامنة عند المرضى النفسيين وخاصة المستهدفين للفصام (ونحن نزع أن سائر الامراض النفسية هى دفاع ضد ظهور الفصام، وبالتالي نقول إن الخوف من المرض (بمعنى العجز والتشوه) يشمل ضمنا الخوف من مواجهة الذات الداخلية بصفتيها المرعبتين هاتين، وكأننا نشير ضمنا الى إثبات فرضنا الملح بأن المخاوف (الرهاب) حتى من المرض الظاهر إنما تحمل إعلان اقتراب نشاط الذات الداخلية، وبالتالي اعلان احتمال التهديد بالجنون، وبالتالي فهى - أيضا- دفاع ضده ومحاولة ضبطه.

٦٢- رهاب الموت Death Phobia

ومتلما أوضحنا أن الخوف من المرض هو الخوف من نشاط الجزء الأقدم أى إحياء النفس الكامنة (المصورة بالعجز والبشاعة)، وكذلك أوضحنا أن رهاب الأماكن المرتفعة يمتد أيضا الى هذه الجذور، كذلك فإن الخوف من الموت يشير الى الخوف من إحياء نشاط غريزة الموت ٧ وهذا النشاط يشير بدوره الى إيقاظ الجزء الأقدم من المخ ليعمل مهددا بالاستقلال (وهو الجنون).

وكان الخوف من الموت هنا إشارة الى الخوف من نشاط المخ الداخلى أساسا الذى هو هو الخوف من الجنون.. معلنا بذلك احتمال قدوم (أو هجوم) حركة داخلية مهددة، فالمريض يسارع بإعلان الخوف منها

7- عندى أن غريزة الموت ليست قرينة العدوان وخاصة الجزء التحطيمى فيها Destructive Aggression وإنما هى قرينة التدهور Devolution أى الحركة الخلفية (ضد الامامية) التثبتيية (ضد التطورية) التفكيكية (ضد البنائية) النشار (ضد التوافق) الانعزالية (ضد التواصل) وهى موجودة فى الكائن الحى وفى المادة الحية ليس كنتاج سلبي لحركة الحياة ، وإنما كاحتمال كامن له وظيفة الموت بالمعنى الايجابى- فى حينه - وموقف فرويد تجاه هذه الغريزة كان موقفا مبدعا وقويا فى بداية الامر ، إلا أن تحديدها بالعدوان والتحطيم (ضد الحب والجنس) من ناحية، وعدم تطور الفكرة ومحاولة تتبع نشاطها فى المجال الاكلينيكي من ناحية أخرى، قد أضعفت موقف التحليل النفسى إزاءها، حتى استكرها المحدثون منهم، فانكروها.

كوسيلة للدفاع ضدها ثم يسقط الخوف على الموت الخارجى المعروف كوسيلة لإخفائها، ذلك لأن نظرة أعمق للموت بمعنى النهاية لا تخيف في ذاتها، اللهم إلا بما يكتسبه المرء من معتقدات لما بعد الموت.. الأمر الذى لا يتعلق بهذا الرهاب مباشرة .. وإنما بأبعاد أخرى ليست للمناقشة في هذا المجال الآن، فالمنطق الأبسط يقول أن الموت حدث لا يقع في حساب الكائن الحى بالتأثير السلبى، بل إنه في حقيقة الأمر، لو وصل الينا بأبعاده الفعلية لكان مصدرا للبهجة، بمعنى أنه حقيقة مؤكدة لا بد إذا وعيناها حق وعيها أن نعيش بعمق وبمعنى وبكفاءة.

خلاصة القول أن الخوف من الموت - في ذاته- غير منطقي، لذلك فإنى أعرض في هذه الدراسة فرض أن رهاب الموت لا يعنى الموت الذى نعرفه كحقيقة جوهرية ومكاملة للحياة، ولكنه يعنى الموت بمعنى النشاط الغريزى التدهورى الداخلى الأقدم المعوق الذى هو جزء من نشاط المخ الأقدم.

(٦٣) رهاب الجنون Insanity Phobia

إذا كنا ذهبنا الى تفسير كل أنواع الرهاب السابقة بأنها خوف من، ودفاع ضد، الجنون فى آن واحد (وذلك ضمن إثبات فرض أن العصاب دفاع ضد الذهان بصفة عامة) فإن رهاب الجنون يعلن مباشرة مواجهة هذه القضية .

وأود أن أشير هنا ابتداء الى أن الحركة الداخلية المهددة إذ تنشط، فإن بقية أجزاء المخ الشاعرة تستقبلها مباشرة وتعلن عنها إذ تصيغها فيما تعرف من ألفاظ مباشرة من أهمها الخوف من الجنون، وقد تتناولها بالازاحة أو الابدال أو الرمز مثلما سبق أن أشرنا من أمثلة.

ونحن نقابل هذا الخوف من الجنون- كعرض وليس كعصاب مستقل- فى بداية الذهان عامة، حيث تكون البصيرة حادة، والوعى الذهاني يقطا، كما نجده فى الاكتئاب الذهاني وتفسيره بلغة التحليل التفاعلاتى هو تفسير مباشر سيأتى ذكره فى حينه، فإذا أجهض الذهان، وظلت المخاوف كبديل دفاعى متكرر، وكان محطة الإنذار قد استمرت لأنها فسدت (بالعامة: علقت) عقب انتهاء الغارة، فإن ذلك هو رهاب الجنون (القهرى خاصة).

وقد يثار رهاب الجنون نتيجة لإثارة مباشرة تحدث بعد مقابلة مجنون، أو معاشرته (مؤقتا عادة)، أو حتى مشاهدته (أو القراءة عنه) فى عمل فنى، وقد لاحظت أن كثيرا ممن قرأ الجزء الأول من روايتى الطويلة (المشى على الصراط) المسمى الواقعة قد توقفوا عن إكمالها وقرروا فيما بعد أن ذلك كان نتيجة مباشرة لتقمصهم بطلها عبد السلام المشد بدرجة أخافتهم من جنونهم هم، ثم عاد بعضهم اليها يتناول بقيتها على جرعات.

خلاصة القول أن الخوف من الجنون هو إعلان ضمنى لاحتمال تهديد داخلى يكاد يفرض نفسه مستقلا عن النشاط السائد، وهذا الخوف يبدأ كحقيقة، ثم يصبح خوفا مكررا بديلا عن مواجهة التهديد بالجنون

الداخلي فعلا (قارن الخوف من المرض والخوف من الموت بمعناهما الحقيقي ومعناهما الرمزي العصابي الذي قدمناه قبلا).

(٦٤) رهاب فقد التحكم phobia Loss of control

إن هذا الخوف يتصل مباشرة بالخوف من الجنون، وهو تعميق لما أشرنا اليه عن التهديد بفقد أبعاد الذات وفقد السيطرة على حدودها، وهما من إنذارات.. ثم علامات الجنون، والخوف من التناثر يصيب المريض برعب هائل إذ يشعر الإنسان بالضيق والتهديد بالاختفاء أو التفجر الى غير المعلوم، وهذا الرهاب - مثل سابقه- هو نوع من عقلنة هذا الخوف الحقيقي حتى يصبح خوفا عقليا فكريا Intellectual بديلا عن معاشية الخوف الأصلي الأعمق الذي هو خبرة انفعالية فجأة لا يحتمل إبطالها.

تعقيب:

لاحظنا أن الاتجاه العام في هذه الدراسة يتناول تكوين العصاب الرهابي بأساسيات مشتركة يمكن تحديدها كما يلي:

١- لم يتجه تفسير تكوين الأعراض الى ربطها بارتباط شرطى مباشر، ولا بتاريخ طولى أو تثبيت طفلى (جنسى أو غير ذلك)، وإنما أشار الى طبيعتها الأعمق وهى أنها مخاوف بديلة عن المخاوف الأخرى والأعنف النابعة من التهديد بإحياء نشاط التكوين الداخلى فى النفس (المستوى القديم للمخ)، وإنما يقوم الارتباط الشرطى أو التثبيت الليبىدى بتحديد محتوى الرهاب أحيانا وتوقيب ظهوره أحيانا أخرى.. إذا فتكوين الرهاب ذاته هو دفاع مباشر ضد الذهان، وضد التهديد بمواجهة خطيرة مباشرة.

وبديهي أن إحياء النشاط الداخلى فى ذاته ليس هو الذهان، لو أنه جاء فى وقت مناسب يسمح باستيعابه، أما إحياءه مستقلا دون ضوابط بلا أمل فى توليف أو استيعاب، فهذا هو الذهان.

٢- أن تفسير مختلف أنواع الرهاب اتجه الى البحث عن معنى المرض الآن وترجمته الى لغة تطويرية مباشرة مدعمة باللغة الدفاعية التحليلية أحيانا.

٣- أن الخوف من التناثر واللامحدودية والنكوص.. يكمن وراء كل ماعاده من مخاوف فرعية ظاهرية ما هى إلا إسقاطات بديلة فى أغلب الأحيان.

(٦٥) فشل الدفاع الرهابى:

ذكرنا أن الرهاب ماهو إلا دفاع ضد الذهان، وفى مسيرة تطور المرض النفسى الى ما هو أعمق وأخطر، لنا أن نتوقع نجاح هذا الدفاع فيتوقف الأمر عند مرحلة الرهاب العصابي، أو أن يتطور الامر إذ يفشل هذا الدفاع أو يكاد، فيظهر الجنون صراحة، أو قد يلجأ المريض الى عصاب أعمق.. أقدر على أن يقوم بهذه الوظيفة الدفاعية ضد الذهان، ولما كانت طبيعة هذه الدراسة هى أن تعرض مراحل مسيرة

المرض النفسي في تسلسل متصل بفرض أن المراحل المتعاقبة تفشل الواحدة تلو الأخرى لأسباب توضيحية ليس إلا ٨ معلنين بذلك أن الأمراض النفسية المختلفة ما هي إلا أطوار يتلو بعضها بعضا.

العصاب الوسواسي القهري:

obsessive Compulsive neurosis

يعتبر العصاب الوسواسي من أخطر أنواع العصاب، وهو يتميز بظواهر القهر والإلزام والتكرار لسلوك معين (فكرا، أو انفعالا، أو فعلا) مع إدراك شعوري باللامنطق واللاجدوى من هذا السلوك. وإن كان العصاب الرهابي قد أعلن إنذارا بحركة داخلية نشطة تهدد بالتأثر والجنون، ثم فشل أو كاد يفشل لأن التفاعل لهذا الإنذار كان انفعاليا مزعجا مصاحبا بكل مظاهر الخوف الجسمية والنفسية، فإن العصاب الوسواسي يعلن تضاعف الخوف من هذا التهديد مع العجز عن استمرار الاستجابة الانفعالية المخيفة له، والنتيجة من هذا وذاك هو حل وسط خطير، وهو أن تخف درجة الانفعال ومصاحباته، وأن تزيد درجة العقلنة وتثبت وتتأكد بالتكرار، مع استبعاد انفعال الخوف الأصلي، بمعنى إدراك لا معقولة هذا السلوك المعقلن، ثم الأمن الحفي في رحاب التكرار، وعلى ذلك فإنه يلزم سيكوباتولوجيا لاستتباب هذا العصاب الوسواسي عدة شروط ومواصفات:

(أ) أن يكون التهديد بالذهان (الحركة المستقلة النشطة الداخلية المهددة) أشد وأقرب (حقيقة في بداية الامر.. ثم تخيلا بعد ذلك).

(ب) أن يكون الانفعال بالخوف العقلي أكبر من احتمال المريض على المستوى السوي أو العصابي في صورة العصاب الرهابي.

(ج) أن تنشأ حلقة مفرغة من التعود وتثبيت التحليل معا تحافظ على استمرار السلوك وتثبيته حتى يكسب ذاتيته التي تكون جزءا لا يتجزأ من سمات الشخصية، وتصبح بمرور الزمن الدعامة العصابية المتينة التي تحافظ على تماسك الشخصية دون تتأثر أو اختلاط.

ويمكن ترجمة هذه الحلقة المفرغة عصبيا الى قفلة في انتشار الرسالة الارتباطية العصبية short circuit of the propagating neuronal associative message

ولكن كل ذلك ما هو إلا مهارب عصابية ليست لها (في المسيرة الإضاحية) إلا أن تفشل (والخوف يولد خوفا أكبر، والهرب الفاشل يتكرر)

إذ سرعان ما تسقط بعد أن تنهك (لم تغن عنى شيئا) وتقوم بوظيفتها التأجيلية (لكن أجلت الرؤية)، وهذا التأجيل قد يكون ناجحا إذا لم يثبت السلوك سجننا فولاذيا يمنع الحركة التالية..، وعلى كل حال فإن رعب الخارج من تطور المسيرة نحو مراحل أخطر لا يعود يكفي لإلغاء الداخل.

8- يديه أن هذا الفرض لا يناسب واقع الحال في الصورة الاكلينيكية، حيث قد تبدأ أي مرحلة مباشرة أيا كان موقعها على سلم خطورة المرض، كما أن أي مرحلة مبكرة قد تتوقف تماما عند طور سطحي.

(٦٦) عودة مرغمة الى النظر فى الداخل:

(لم يعد الرعب من الخارج يكفى أن ينسبى الداخل

فاقتربت نفسى منى حتى كدت أراها..)

هنا نعود الى الحديث عن طبيعة تركيب النفس من الداخل، أو بتعبير أدق: عن طبيعة استقبالنا لهذا

الداخل، فنقول إن الخوف من هذه الرؤية ينبع من ثلاث مصادر:

١- الخوف من المجهول الغامض: إن اكتشاف الذات من الداخل مغامرة نحو المجهول، وحتى لو كان هذا المجهول أمنا وسلاما فإنه مجهول، مجرد هذا الفرض (بأن أنفسنا هى ليست فقط ما نعرف) يثير الرعب ويحفز للدفاع ضد أى مغامرة رؤية.

٢- الخوف من التفجير غير الموجه: لما كان التركيب الداخلى للنفس - أو تصورنا له - بعيدا عن الترابط الواعى الهادف، ولما كانت القوى المختلفة والمتصارعة إنما تواجه بعضها البعض فى تماسك متكافئ يستمر بالكاد، على مستوى الحلوّس فحسب، فإننا نتوقع أن يمثل احتمال إطلاقها خطرا فظيحا لأنه يهز هذا الحلوّس ويحمل تهديدات التغيير بما يتبعه من إطلاق طاقة هائلة ليس هناك ما يستوعبها من كيان قائم، ولا مجال يسمح لها بالتعبير والبناء،

(الظلمة والمجهول وتفتتت الذرة)

وهى فضلا عن احتمال تفجيرها العنيف غير موجهة بطبيعتها مفاجآت، واستقلالها وعماها.

٣- الخوف من النكوص والعودة الى الرحم (انظر أيضا حاشيات ٥٦، ٥٨) يمثل الخوف من النكوص والعودة الى الرحم أساسا يبرر ويدفع التقدم المستمر ضد النكوص، وكلما زاد التهديد بالنكوص (لأشعوريا) كلما زادت الحيل والدفاعات ضده لتخفيه أولا بأول.

(٦٧) المرحلة القبلفظية:

وقد يظهر بعيدا فى اللاشعور بعض ما يشير الى خبرة الولادة ثم صدمة الولادة، وكل هذا يمثل مصدرا من مصادر استمرار الدفاعات وزيادتها.

(والسرداب المسحور وما قبل الفكرة)

٤- الخوف من المرحلة القبلفظية: تعتبر نشأة الألفاظ (وما يرافقها من أفكار) حماية وتحديد للوجود الإنسانى، وخاصة الوجود الفردى المجدد المعالم، لذلك تعتبر المرحلة القبلفظية Preverbal رغم ثرائها وروعيتها - تهديدا بفقد الذاتية والنكوص وبالذوبان فى عالم متداخل فى الداخل والخارج معا، وهذه المرحلة بسميها أريتى مرحلة الاندوسبت ٩ Endocept (أو القمبدرك) وهى مرحلة بدائية قبل الإدراك الشعورى المحدد يختلط فيها الإنفعال بالإدراك بالحدس.. وهى مرحلة هامة فى تكوين الفكر، وفى الإبداع

9- لم أجد ترجمة دقيقة لهذه الكلمة Endocept لذلك فضلت تركها معربة مع أقرب كلمة خطرت لى وهى قمبدرك رغم أنها ترجمة لكلمة Prepercept التى لم يستعملها أريتى أو أحد ممن أعرف قبل ذلك.

إذا استوعبت وعمقت وتطورت إلى المدرك والمفهوم والبعد *postpercept*، ولكن الرجوع إليها بديلاً عن الإدراك المحدد والفكر المفهوم *conceptual thinking* الثابت المؤكد مرعب وخطير، وهذه المرحلة يمر بها (كمرحلة) بعض المبدعين فيما يسمونه مخاض الفكرة، وهذا الخوف من التراجع عن التواصل الرمزي المحدد الحافظ للكيان الفردي والمدعم للشكل الاجتماعي يهدد بالوحدة المطلقة كما يهدد بالذوبان الشمولي، فمع عجز اللغة (كأسلوب رمزي للتواصل) ينعزل الإنسان، ومع شمولية الإدراك القبلي يكون الذوبان الخطر، لأن هذه المرحلة رغم ما بها من بقية حدس عنيف إلا أنها مرحلة بدائية تحمل مخاطر النكوص والتناثر لو استمرت دون استيعاب (راجع أيضاً حاشية ١٦١: وصرخت بأعلى صمتي). خلاصة القول أن كل هذه المخاوف التي تهددنا ونحن نقرب من رؤية الذات من الداخل، هي التي تجعل الفرد يتجنب هذه الرؤية ما أمكن. (إلى أن يستعد لها بالوعي الكافي والقدرة المناسبة، أو أن يستبعدا بقية حياته فيما عدا صمامات الأمن في الأحلام.

(٦٨) أصل الطبيعة المنقسمة للإنسان:

على أن هناك جانباً آخر في طبيعة تركيبنا يفزعنا بشكل خطير، وهو رؤية الانقسام الداخلي، وحسب ما ترى المدرسة الإنجليزية الحديثة (العلاقة بالموضوع) وخاصة فيربيرن وجانتريب) أن النفس في نموها تنقسم (تنشطر Split) إذ تواجه الواقع فينسحب هذا الجزء المنتظر إلى عكس اتجاه النمو ويسمى الذات الناكسة (التي تنشطر إنشطاراً ثانياً حسب علاقاتها بالمواضيع اللذية أو المؤلمة) ويظل الصراع بعد ذلك بين الذات المركزية أو النامية وبين هذه الذات المنشطرة، ويظل الجذب إلى الرحم وإلى العودة إلى السكون هو نتاج نشاط هذه الذات المنشطرة باستمرار، وهذه الفكرة - رغم استعمالها لغة الانشطار، لها أوثق العلاقات مع مفهوم تعدد الذات الذي أشرنا إليه (حاشية ٥) إذ هي تصور الصراع بين شخصين وليس بين أجزاء، وقد سبق أن أوضحنا كيف أن رؤية هذا التعدد مهدد ومرعب، لأن فكرتنا عن أنفسنا باعتبارها ذات واحدة شاعرة هذه الفكرة إنما تحفظ توازننا أصلاً.

وقد أشار لانج في كتابه النفس المنقسمة ١٠ *the Divided self* إلى انشطارات من نوع آخر مثل انشطار الذات عن الجسد على أن الانشطار في ذاته ليس مرضاً ولا هو بالخطورة المزعومة، فهو طور لازم من أطوار النمو لأنه بطبيعته الأصلية انشطار مرحلي، لا بد وأن ينتهي إلى التلاحم أعلى من خلال ولاف متصاعد في أزمت النمو، وغاية درجات الالتحام هي التكامل أو الحكمة

(والطفل المقسوم إلى نصفين: ينتظر سليمان وعدله)

فإذا بلغ الخوف من الوعي مبلغه نتيجة للنشاط الداخلي لهذا الجزء الخفي من وجودنا، وإذا زاد هذا النشاط حتى هدد بالاقتراب من السطح واقتحام الشعور، وإذا لم تنجح المخاوف العصابية البديلة والرمزية

والمسقط والمزاحة (حاشيات ٥٢ الى ٦٠) في تغطية هذا التهديد، فإن مزيدا من الدفاعات الأعمق والأخطر تفرض نفسها، وهي هنا دفاعات الوسواس القهري ١١ Obsessive Compulsion

(٦٩) طغيان التفكير التكرارى:

يعرف التفكير أحيانا بأنه حل المشكلة Problem Solving

(دعواه قديما .. كانت حل الطلسم)

وهذا التعريف، رغم فائدته، إلا أنه قاصر عن الإلمام بعملية التفكير بأبعادها المتشعبة، فهو يصف أساسا عمل نصف المخ الطاعى (راجع أيضا حاشية ٣٣)، ولهذا العمل وظيفة هامة وضرورية وعملية في الحياة الفتية اليافعة، إلا أن للتفكير بعدا تركيبيا أعمق، وهذا البعد ليس بالضرورة هو التفكير الابداعى بشكله المنتج المتقدم (رغم أنه أقرب ما يكون اليه)، ولكنه التفكير التركيبى الولا فى الأعمق الذى قد ينتج فنا، أو قد يعمق وعيا، أى أن التفكير ليس مجرد حل للمشاكل ولكنه أيضا أساسا إثراء للوجود بمعنى أن نتاج التفكير ليس حل مشكلة أو تخطى عقبة، أو العثور على علاقة بين معطيين، ولكنه زيادة ترابط، وصنع علاقات لولبية ولافية متصاعدة ١٢

والسخرية هنا من العقل المتحذلق تتركز على الإفراط فى استعمال ظاهر التفكير بلا جدوى ١٣

(لامهرب من هول الداخل إلا عقل عاقل، متحذلق عقل ينظم عقد القضبان المحكم...)

وذلك فى حالة العصاب الوسواسى حيث يتضخم هذا البعد المسطح ويبدأ تسلسل التصعيد فيما وصفه بالحركة البطيئة على الوجه التالى:

١- العقل فى أن يزداد الإنسان عقلا

٢- يصل التعقل المفرط الى ما أسميته التحذلق ١٤

(وهاتان الخطوتان لا تزالان فى مستوى السواء، وإن كانتا تعتبران سمات خاصة لبعض الشخصيات بذاتها).

٣- يزداد التحذلق حتى ينفصل التعقل عن المحتوى الأعمق من المعنى.

٤- يزيح هذا التضخم التحذلقى من جواره كل ما عداه، فلا يبقى بعد قليل إلا اللفظة Verbalism.

٥- إذا انغلقت دائرة الفكرة، أو مظهرها السلوكى فى الفعل أو الوجدان، دارت السيطرة العقلية (المفرغة من معناها وهدفها) حول نفسها وأصبحت عرضا معطلا هو التكرار القهرى، لا يوقفه أن يدرك صاحبه لاجدواه.

11- مايسرى على الوسواس القهرى يمسرى على عصاب توهم المرض المزمن (أو الهيبوكوندريا hypochondria) من وجهة نظر السيكيوباتولوجى، ولكن فى الخطوط العامة والإزمان والدلالة فحسب.

12- سبق الإشارة الى مثل هذا : حاشية رقم ١٢ وحاشية رقم ٣٢ صفحات ٤٥، ٨٢ وما بعدها على التوالى

13- من معانى العقل: الحيلولة والتقييد، جاء فى الزمخشري: اعتقل الفارس رمحه: وضعه بين ركابه وسرجه، واعتقل الشاة وضع رجلها بين فخذه وساقه.

14- الأصل حذق، واللام مزيدة: جاء فى الأساس: وإنه ليتحذلق علينا: إذا أظهر الحذق وادعى أكثر مما عنده، وفى الوسيط: الحذق من الرجال الثرثار العنيد بلا جدوى.

وتؤدي هذه الدائرة المقفلة وظيفية التكرار المعطل الذى يؤدي بدوره معنيين متناقضين فى ظاهرهما وإن اتفقا على عمق معين:

فالتكرار - أولا- يعنى استمرار المحاولة، وكأن الفكرة، إذ هى مفرغة من معناها وفاعليتها، تكرر نفسها بغية الاتصال بأصل غاية ظهورها.

والتكرار فى نفس الوقت يعنى فشل هذه المحاولة إذ لو نجحت لتوقف التكرار وانطلق تسلسل الفكر. وفى الحياة العادية نرى أشكالاً من هذا الكرار المغترب فى مظاهر مختلفة من السلوك، وذلك مثل جمع المال بعد الحصول على الحاجات الأولية دون توجيهه الى دائرة أوسع لنفع الناس، ومثل جمع العلم دون نقله أو محاولة تطبيقه... الخ، ولابد لكى نفهم العصاب الوسواسى القهرى أن نربطه مباشرة بما يمكن أن يسمى الاغتراب القهرى الشائع ١٥ فى الحياة المعاصرة، والفرق بين أن نسمى السلوك اغتراباً فى إطار السواء، وبين أن نسميه عصاباً وسواسياً- إذا تساوى السلوك فى تكراره ولاجدواه للفرد- إنما يكمن فى المعالم التالية:

(أ) أن المغرب المكرر لا يعى اغترابه ولا يوقف عنده ولا يدرك عدم جدوى فعله. فى حين أن الوسواسى يدرك عدم جدوى سلوكه، ولا يرضى عن تكراره الفارغ (فى حدود الإبقاء عليه).

(ب) أن السلوك المغترب المكرر- فى إطار سوائه- قد يؤدي وظيفة ما، فى إطار الجماعة، حتى لو لم يصل عائده الى صاحبه.

فى حين أن السلوك الوسواسى القهرى يدور بلا جدوى للفرد وللجماعة على حد سواء. (د) أن السلوك المغترب المكرر شائع عند الغالبية، ومتشابه لدرجة الخفاء. فى حين أن السلوك الوسواسى يتصف بالخصوصية لكل مريض بذاته.

(هـ) أن السلوك المغترب المكرر لا يقاومه صاحبه فى الأحوال العادية (اللهم إلا إذا تعرض للهجوم فى أزمة نمو، أو انهيار أمام ضربة ثورة فنية أو فعلية).

أما السلوك الوسواسى القهرى فصاحبه فى معركة متصلة معه. إذا، فلا بد من تحديد وظيفة العصاب الوسواسى القهرى فى إطار ما يتميز به من التكرار، واللاجدوى، والوعى به، ومقاومته، شريطة الإبقاء عليه.

وذلك بالقول أنه: مثل كل عصاب.. هو دفاع ضد احتمال ذهان بدأ ينشط - أى ضد استعادة نشاط الجزء الأقدم من المخ لدرجة مهددة- مما يضطر الجزء الأعقل الظاهر الى مضاعفة نشاطه فى سلوك متسق لاهت، لقمع وتغطية وإضمار هذا التهديد القادم من الداخل.

ولو ترجعنا ذلك الى لغة نصفى المخ لوضعنا احتمال أنه زيادة فى نشاط الجزء الطاغى من المخ، وهو الأحداث، لاتمام السيطرة على الجزء المتتحى، حتى ولو أفرغ هذا النشاط المفرط من هدفه المنطقى الفعال.

وهذا العصاب - مثل كل عصاب - يحقق حلوسط إذ يصاحب التكرار والتضخم، وعى باللاجوى ومحاولة للايقاف، وبالتالي تصبح المعركة مستعرضة بين عقل وعقل فى سطح السلوك، بديلا عن المعركة بين نشاط الداخل وتحكم الخارج فى محاولة التخطى.

وهذه العلاقة بين الذهان المهدد، والعصاب الوسواسى القهرى المدافع أصبحت واضحة ومفهومة بشكل خاص من خلال دراسة حالات الوسواس القهرى التى تعقب الاضطرابات الذهانية الصريحة (الفصام خاصة)، والتى تعتبر من أصعب الحالات وأكثرها مقاومة للعلاج لما حملته الخبرة الذهانية السابقة من معاشية التفكك بحيث يصبح التهديد أكثر إرغابا.

كذلك فإنه من الممكن أن نفسر حالات الوسواس النوبى بأنه يعلن التحكم العصابى الوسواسى فى نوبات الذهان الدورى المهدد بما يمنع ظهورها فى صورة صريحة، ومن محققات ذلك أن هذا النوع يستجيب الى علاجات الذهان الدورى بنفس الوتيرة التى يستجيب لها الذهان الدورى ذاته ١٦ .

أما تفاصيل السلوك الوسواسى فإن ما يحددها هو:

١- خبرات الفرد الشخصية، ومجرى الحياة اليومية معا، وهذين البعدين هما ما اعتمد عليه السلوكيون فى تصويرهم للوسواس بصورة الارتباط الشرطى المعطل.

٢- الدفاعات النفسية الأخرى الغالبة (مثل الإزاحة وتكوين رد الفعل .. الخ) وخبرات الطفولة، مما يتفق بدوره مع المفهوم التحليلى عامة.

أما توقيت ظهور هذا العصاب ومدى إزماته أو تكراره فى نوبات، فهو - مثل كل عصاب- يرتبط بمدى نشاط الجزء الأعظم ومدى الخوف من نشاطه، وهو يرتبط بدوره بطريق غير مباشر مع التاريخ العائلى للذهان عامة وللصام بوجه خاص، وكلما زاد هذا التاريخ إيجابية وزاد التهديد إلحاحا تثبت الدفاع الوسواسى وأزمن، ثم هو يرتبط أخيرا بالتعود السلوكى.

(٧٠) وظيفة التكرار والحلوسط:

وظيفة التكرار كما أشرنا إليها لتونا هى أن نحقق حلوسط يبرر تثبيتها وتعميقها، وكذلك وظيفة الوعى باللاجوى مع العجز عن الايقاف، (وعى مع وقف التنفيذ) هى أيضا تثبيت لهذا الحلوسط.

وأخيرا، فإن وظيفة الصراع العرضى transverse بديلا عن الصراع الطولى Longitudinal كل ذلك يجعل الإبقاء على هذا الحل وسط وتكراره لازمين، ويفسر صعوبة علاجه بمعظم الوسائل الممكنة (ولأمسك بتلابيبه)

16- يمكن الاستزادة من إيضاح هذه الصفة النوبية لكل من الذهان والنمو فى الفصل الحادى عشر عن دورة الحياة.

وليتكرر... وليتكرر

وليتكرر... وليتكرر وليتكرر أكثر

نفس الشئ التافه)

(٧١) بعض مظاهر السلوك الوسواسي:

نلاحظ أن بعض مظاهر السلوك الوسواسي توجد في الأطفال بشكل يمكن أن نعتبره في حدود السواء مثل تدوين أرقام العربات أو تتبع أنواعها بإصرار ملح أو عد درج السلم أو القفز عليها فرديا أو زوجيا ..الخ. إلا أن استمرار مثل هذا السلوك الى سن متأخرة، أو زيادة كমে حتى الإعاقة يجعله يصل الى حدة مرضية.

(فلأحفظ أرقام العربات

أو عدد بلاط رصيف الشارع

أو درج السلم)

٧٢- هوس النظافة Washing Mania:

على أن هناك نوعا خاصا من العصاب الوسواسي، له دلالة خاصة إذ هو شائع أيضا أكثر من غيره، ذلك هو الوسواس الذي يتصف بالإفراط في النظافة مع التكرار حتى التعطيل أو التعجيز، مثل أن يغسل المريض يديه مرات عديدة ملتزما برقم معين (أربع مرات مثلا أو مضاعفاتها إذا ما شك أو تردد)، وقد وصل الحال بإحدى المريضات أنها كانت تغسل الخبز بالماء والصابون.. ثم لا تأكله بداهة، ولكنها لا تكف عن ذلك رغم يقينها وحديثها عن لا جدوى كل ذلك، وهذا الاسم القديم هوس النظافة ١٧ قد يدل ضمنا على ما قدمناه من أن هذا العصاب مكافئ للذهان سيكوباتولوجيا على الأقل، ووسواس النظافة لها دلالات سيكوباتولوجية مباشرة مثل:

١- إن الإفراط في النظافة هو إعلان ضمنى لوجود إفراط في القذارة (بشكل رمزي على الأقل).

٢- إن هذه القذارة المختبئة داخل النفس، إنما تشير ضمنا الى صورة الذات الداخلية ١٨ وما يمكن أن تكون قد لحقها من وصم وتشويه واتهام بالإثم والقذارة.

٣- إن الإصرار على تكرار تنظيف الظاهر هو إصرار ضمنى على الإبقاء على الباطن كما هو قدر أو متخيل قذارتته.

(ولأغسل ثوبى الأغير..

حتى أخفى تلك القاذورات

داخل نفسى)

17- يوجد وسواس آخر وهو تكرار التأكد من إغلاق الأبواب شكا في احتمال أنها لم تغلق بإحكام، وهو يسمى جنون الشك ، Folie de doute وقد ذكرته هنا دلالة أن هذا الاسم الأقدم قد يدل على المحتوى الذهاني فعلا لهذا العصاب.

18- الذات الداخلية المشوهة مفهوم أكدته أرييتي S, Arieti

٤- إن تكرار النظافة بهذه الصورة قد يؤدي وظيفة خداع الآخرين، وخداع الذات في نفس الوقت.

(.. عن أعين كل الناس)

لا بل عن عيني صاحبها الألع

الأطهر، والأمجد، والأرفع)

٥- إن السلوك التنظيفي الظاهري هو إزاحة تغطي على الرغبة الفطرية في التطهير الطبيعي بالنمو والتكامل، وبالتالي فهو توقيف للنمو.

(بدلاً من أن أشغل نفسي بطهارة جوهر روحى

فلأغسل ظاهر جلدى...

بالصابون الفاخر)

وعلى ذلك، يمكن القول أن تصور قذارة الداخل يأتي من تشويه الذات الداخلية، ومن الشعور الخفى المفرط بالذنب ومن تصور أن ما خفى يحمل نقصاً مكافئاً لما هو قذر لذلك فهي مخفى، وهذا التصور قد يكون حقيقة مرحلية ونافعة، وبالأفاظ أخرى نقول: إن إعلان قذارة المحتوى الداخلى ليس مجرد مبالغة لشعور بذنب وهمى، ولكنه جزئياً إدراك واقع حقيقى، وما إن تهيأ الفرصة لاستعادة تنشيطه لتخطيه وتطهيره حتى تنشط معه القوى الكامنة المهددة ويستقبل هذا النشاط- فى حالة الوسواس- على أنه ذهان مفتحم سرعان ما يحتاج الى هذا الضبط المفرط بالسلوك الوسواسى المتكرر..

وبديهى أن استعادة نشاط هذا الجزء الخفى والملوث، قد ينتج عنه أمراض أخرى مثل الاكتئاب الذى يبالغ فى استقبال الشعور بالذنب دون تخطيه.. وهكذا..

خلاصة القول أن العصاب الوسواسى المزمن هو حل وسط لضبط النشاط الذهائى المهدد أو المتخيل، وهو لذلك عميق الجذور صعب العلاج.

(٧٣) فشل الحل الوسواسى:

ذكرنا من قبل بالنسبة للعصاب الرهابى، وفى العصاب عامة وقبل ذلك بالنسبة للحيل النفسية أن دراستنا هذه ترسم تسلسل الحيل والأمراض النفسية بترتيب من الأسطح للأعمق، ولكى نعرض الصورة متصلة فإننا نفترض فشل كل طور حتى نصل الى ما بعده، ولا بد أن نؤكد ثانية أن هذا التسلسل لا يمثل حتماً اكلينيكيًا، ولكنه تسلسل دراسى توضيحى، ذلك أن أى توقف عند أى مرحلة هو مطروح وجائز، وإن كان توقف النضج مرحلياً مقبول.. إلا أنه قد يكون موتاً إن أصبح توقفاً دائماً، فالعصاب عامة- والوسواس القهرى كمثال- إذ يبدو فى أول الأمر حلوسط ودفاعاً ضد الجنون والتناثر سرعان ما يعوق النمو، ويلجم القدرات ويحول دون التكامل، فهو إذ يظهر لأول وهلة على أنه المنقذ، سرعان ما نتبين أنه هو فى ذاته تعجيز وإعاقة وتسطيع للحياة

(كيف دخلت السجن برجلي؟)

كيف سعيت الى حتفي؟

صور لى العقل المتحلق: أن السارق ضابط شرطة

فإذا بالمصيدة الكبرى.. تمسكنى من ذنبي

حتى أمضى سائر عمرى فى عد القضبان

أو لمس الأشياء على طول طريق حياتي

دون الغوص الى جوهرها)

وهنا لا بد من التأكيد على حتمية النمو للحياة السوية وبالتالي على الوظيفة التجميدية للعصاب (واضطراب الشخصية وخاصة الاضطراب النمطى)، ونتذكر بنفس اللغة ماهية الوظيفة التراجعية والتدهورية للذهان..

فالإنسان كائن دائم النمو، وإن كان نموه لا يسير فى خط منتظم، بل يتأوب ١٩ لوليا، وكأن العصاب (واضطراب نمط الشخصية)، بلغة نبضات المخ، ليس إلا تليف وتكلس يجعل المخ فى حالة تمدد ممتد ثابت، ويحدث ذلك نتيجة لفرط وعمق وإزمان استعمال الميكانيزمات (الدفاعات).

(٧٤) العصاب المزمن واضطراب الشخصية

وهكذا يصبح الكائن البشرى فى سجن متجمد، يعوق حركته وتفتحته وتفكيره المبدع

(.. وحديد التسليح يكيل فكرى)

وهنا نؤكد ثانية على وجه الشبه بين العصاب المزمن الذى يصل الى حد أن يسمى عصاب الطباع Character neurosis وبين اضطراب الشخصية (وخاصة النوع النمطى منه) الذى يظهر فى شكل نمط شامل من السلوك المعطل وليس فى شكل نتوءات مرحلة تمثل أعراضا عصابية بذاتها، وهكذا أعيد التأكيد على الطبيعة الجامدة لكلى الاضطرابين، كما أؤكد أنهما يمثلان معا بديلا عن- ودفاعا ضد- الذهان، والذهان بدوره ضد هذا الجمود ولكنه تفكيك الى أدنى، ونتاجه هو التدهور والتناثر..

لذلك فإنه يستحسن توضيح جوانب هذا الخلط الذى ينشأ من استعمال كلمة ذهان فى موضعين مختلفين:

الاول: قد تستعمل هذه الكلمة لتصف مرحلة انهيار العصاب (أو الدفاعات) أو كسر النمط المضطرب للشخصية، وفى هذه المرحلة يبدو الذهان - رغم فجاجته وخطورته- وكأنه انطلاقة نشطة ..، ولكن لا ينبغي أن نسمى مثل هذا النشاط ذهانا إلا حين يظهر أن هذه الانطلاقة هى من قبيل الدائرة المغلقة، لا القفزة الأمامية.

الثانى: حين تصف هذه الكلمة (الذهان) مرحلة التفكك والنكوص والتراجع والاستقرار على مستوى أدنى.

وهذا الخلط يوقع الكثيرين في محذور قد يعلي- إذا أخذ مأخذاً سطحياً- من شأن التدهور مثلاً، ولا بد أن أعلن أنى في أغلب مراحل كتابة المتن إنما أعنى بالذهان المعنى الأول: إذ هو حركة نشطة فجأة وإن كانت فاشلة، وحتى حين أصف بعض صور التدهور فإنى أصف الحركة في هذه الصورة وليس مجرد النتائج المتناثر المحطم، إذ أن طبيعة دراسة علم السيكيوباتولوجيا هي دراسة حركة تكوين الاعراض وتطور الأمراض.

والصورة التي أقدمها للعصاب هنا كدفاع ضد الذهان هي أن له وظيفة يحول بها دون ظهور الذهان بالتحكم فيه.. وعلى ذلك فإنه ينبغي أن تؤخذ بخطورة أعمق لما ينتج عنها من إعاقة للنمو، حتى لا يصبح معنى العصاب أهون وأكثر تقبلاً من حقيقته، ذلك لأن الإعاقة الناتجة عن استتبابه هي تعطيل كامل للنمو رغم كفاءتها التكيفية نسبياً...، بل إن العصاب- من هذه الزاوية- قد يصبح أخطر من الذهان النشط ٢٠ الذى قد يحمل فرصة، ولو ضعيفة- فى تغيير مساره الى الأمام.

وهذا المفهوم يتأكد بما نقابله فى العلاج النفسى (وهو الوجه الآخر للسيكيوباتولوجى) حيث يمر المريض العصابى بخبرة مصغرة من الذهان الذى يسمى أحيانا الذهان المصغر Mini-Psychosis، وتعتبر هذه الخبرة بما يصاحبها من وعى ذهانى، وإرادة مكثفة، فى وسط فاهم ويقظ، وفى الوقت المناسب، تعتبر خطوة هامة - وأحيانا ضرورية لإطلاق مسيرة النمو من عقال العصاب أو سجن اضطراب الشخصية، وكان هذا دليل آخر على أن كسر الدفاعات المفرطة لازم فى الوقت المناسب وبالجرعة المناسبة، كما أنه دليل على أن العصاب دفاع ضد الذهان وضد النمو فى آن واحد.

وعلى النقيض من ذلك، فإن خطوات علاج الذهان الأولى هي مساعدة المريض على اكتساب بعض الدفاعات التى 'تلم' أشتات تناثره وتحد من نشاط 'الداخل الأقدم المخيف المهدد'، أى أن يكتسب الذهانى، دفاعاً عصابياً بصفة جزئية أو مرحلية، حتى يستكمل استعداده لاستيعاب جرعة النشاط الداخلى فيما بعد فى ظروف أفضل وبتهيئة أهدأ واختيار أثبت، وقد يساعد فى تهدئة الداخل جرعات من العقاقير التى تعمل انتقائياً على المستوى الأعمق من المخ، بما يتيح تكوين الدفاعات العصابية من ناحية، وشجاعة المعالج فى استمرار صحبة الذهانى ومساعدته فى الإفادة من هذه الخطوات التراجعية المرحلية ثم الاستيعاب المنظم بعد ذلك من ناحية أخرى.

(٧٥) فشل الجمود:

إذا كان العصاب هو الجمود والتوقف، وكان التكرار القهرى بلا جدوى هو أحد مظاهر هذا الجمود وذلك التوقف، فإن طبيعة الحياة البشرية الخصبة، وطبيعة النبض البيولوجى فى ذاته، أنهما ضد الجمود، وبالتالي فإن الافتراض المبدئى الذى نصر عليه، وهو ضرورة استمرار الحياة ونموها، يؤكد أن التكرار، والسجن الفكرى والخوف من النمو، كلها مظاهر فردية وموقفية شاذة، فإذا عرفنا هذه الحتمية، فإن نظرتنا

للعصاب تصبح أكثر عمقا، وإقدامنا على مساعدة المرضى يكون استجابة لطبيعة بشرية، لأنهم هم ذواتهم بكل طبقات وجودهم يضيّقون بهذا التوقف إن عاجلا أو آجلا:

(لم يعد التكرار ليكفي)

والمرح ضاق بنفس الحركة)

خلاصة القول، أن للعصاب معنى، ووظيفته الحلوستية وظيفة مهدنة، إلا أن شرعيته وإزمانه وثباته هم جميعا ضد قوانين الحياة النابضة النامية.

(٧٦) الوعي الزاحف الثائر يفشل العصاب:

إذا كنا قد ذكرنا أن إحياء نشاط الوعي الأعرق يفشل الحيل النفسية بجرات مختلفة حتى لتسمح بالنمو أو تهدد بالجنون (حسب ما يسبقها من إعداد وما يحيطها من ظروف) فإنه أيضا وعلى نفس المقياس يفشل العصاب بأنواعه.

وفي لحظة انطلاق الوعي الأعرق بعد طول كبت، تكون خطواته فجأة ومتعاقبة (ثورا نزع غماه)، لا ينفع فيها تسكين بخداع الألفاظ (أزيز الساقية المهجورة) أو بسطحية الأفكار (سراب الفكرة) .

(وأزيز الساقية المهجورة يربو أن يوهم ثور أنزع غماه أن سراب الفكرة يروى الزرع العطشان) ذلك لأن الحاجة للمعنى الأكثر ترابطا تزيد مع نبضات النمو تلقائيا، وأي إعاقة لها لا تصلح على المدى الطويل العام وإن صلحت للفرد العصبي بعض الوقت أو في حالات اضطراب الشخصية طول الوقت.

وحركة الوعي الأعرق (استعادة النشاط Reactivation) قد تنثر في أحد الظروف التالية:

(١) تلقائيا: فهذه الحركة هي من صميم النبض البيولوجي ودورة الحياة ٢١ وإن كانت يختلف حدوثها ودوراتها ومظاهرها باختلاف الاستعداد الوراثي أساسا (ثم طرق التنشئة وظروف البيئة فيما بعد).

(ب) نتيجة لإثارات خارجية، وأهم ما يثير هذا الجزء هو لغة الفن بكل أشكاله، لذلك فإن من أهم وظائف الفن البنائية (حتى لو كان في ذاته دليل على العجز والانشقاق) أنه يثير هذا الوعي سعيا إلى التكامل .

(ج) نتيجة لإرهاق الدفاعات القائمة: وذلك لفرط استعمالها دون تغذية مرتجعة Feed back تحافظ على استمراره.

(د) نتيجة لاختلال توازن الهيميوستازين ٢٢ Homeostasis البيولوجي والعضوى لأى سبب طارئ مثل الحمى واضطراب الغدد الصماء أو فترات تخلخل النمو، مثل المراهقة وسن اليأس.

ومتى ما حدث نشاط هذا الوعي، فإننا نصبح - كما أشرنا - في أزمة مفترقية لامحالة.

21- راجع أيضا حاضيتي رقم (٢٧٩) وما بعدها.
22- فضلت تعريب هذه الكلمة حتى لا تسطح بالترجمة إلى "التوازن"، ونطقها بالعربية سهل ودقيق.

بمعنى أن هناك خطورة أن يأتى هذا النشاط بعد انهالك طال (كم جف العود الوجدان) وإزمان للهرب والضياح، فتقلب الصورة إلى ضجيج بلا فاعلية (خوار الثور المتردد) وبقايا حياة عادية تألفة (أريز الساقية الأجوف)

لكن كم جف العود الوجدان

رغم غوار الثور المتردد

وأريز الساقية الأجوف)

(٧٧) الدين، الإيمان، الفطرة، والتكامل (وعلاقتها بالمرض النفسى):

إن علم السيكوپاثوجيا - من هذا المنطلق التطورى - لا يمكن أن يتجنب التعرض لموضوع شديد الحساسية، شديد الأهمية فى آن واحد، ألا وهو وظيفة الدين ومعنى الإيمان، وقد تجنب هذا الأمر أغلب المشتغلين بالعلوم النفسية، وبهذا العلم خاصة، ومعهم كل الحق، إلا أن طبيعة ارتباط الدين والإيمان بجوهر الحياة لم تتح لهم التماهى فى هذا الاغفال والهرب، ولم يستطع فرويد شخصياً، بأمانته مع غاية فكره ومستوى تطوره إلا أن يعلن فى كتابه مستقبل وهم ٢٣ موقفه من تفسير الدين كمهرب عام شائع، أما يونج K. Jung فقد كان موقفه عميقاً بدرجة جادة بل واعتبر منحازاً للعمق الدينى حتى نعتة فرويد فى نوبات أسفه وهو يتحدث عنه أيام صحبتها بقول مامعناه . قبل أن يصبح يونج بنياً ثم ظهرت المدارس الإنسانية Humanistic والبعشخصية Transpersonal وأحيث مفهوم الدين والإيمان وعلاقتها بالصحة النفسية ٢٤ من بعد علمى جديد.

وقد وجدت فى هذا الموضوع وفى مواضيع تالية (حاشيات ١٢٦، ١٦٧، ١٣٠، ١٣٩، ١٤١، ٢٧٠ وغيرها) أن الحدس الفنى العلمى وهو ينطلق فى وظيفته العلمية لم يستطع أن هذا البعد الإيمانى الهام فى مسيرة التطور.

والمشكلة فى تناول هذا الموضوع أنه يلزم - مثل كل علم - أن يوجه لأصحاب الشأن حتى يتم التوصل والتواصل، ومن ثم اكتشاف بعض جوانب الحقيقة العلمية، إلا أن المتناول لهذا الأمر إما أن يقدمه لرجال الدين - وهذا مستبعد ومرفوض منهم أساساً إلا إن اتبع تفاصيل منهجهم وحدود شروخهم وترتيب عقولهم ووحدات قياسهم التى ستقاس بها رؤيته، وهى فى أغلب الأحوال مقاييس مسبقة ومحددة وجاهزة ويصعب - مهما صدقت المحاولة - مناقشتها للوصول إلى ما هو علم موضوعى مهما كانت مرتبه، وإما أنه سيقدمها لأهل العلم، وهنا يرفض أهل العلم إلا الإلتزام بالبعد المتاح لفكرهم وقياساتهم فحسب، إلا أن المريض النفسى حين يبلغنا رؤيته من صدق موقعه رغم هزيمته، لا يضع فى اعتباره هؤلاء أو أولئك . ، وعلى ذلك فإن تجنب الحديث فى هذه المسائل - رغم أنه من أسلم الطرق - إلا أنه ليس من أشجعها، وليس

23 -The future of an illusion

24- تناول أ.د. عبد السلام عبد الغفار هذه القضية فى شكل مباشر وغير مباشر - كما أسهم فيها - فى كتابه "مقدمة فى الصحة النفسية" القاهرة ١٩٧٤ الناشر دار نهضة مصر.

لمن تصدى لحمل الأمانة عذرا في التخلي عن هذا الحديث ٢٥ حتى ولو لم يجد فئة جاهزة تستمع له، لأن للحقيقة أذان تنتظرها في جوف وجود أى فئة مهما اختلفت عقائدهم واحتدت دفاعاتهم، ومن خلال هذا الالتزام أوجز هنا بعض الحقائق المستمدة من واقع الممارسة الاكلينيكية:

١- إن إطلاق الفطرة، بالمعنى الذى جاء بحاشية ١٤، وليس بمعنى الانطلاق الفج أو التسطيح البدائى هو الطريق الطبيعى لنمو البشرى .

٢- إن كل مفاهيم التكامل والنمو إنما تهدف إلى الإطلاق السوى لنمو الفطرة المراحل المتناوب، وأن كل هدف العلاج النفسى (والتربية) هو إزالة العقبات التى تحول دون هذا الإطلاق بشكل أو بآخر، إن لم يكن فى الفرد، ففى المجموع على المدى الأطول ولو بطريق غير مباشر .

٣- إن هذا الاتجاه نحو التصعيد التوازنى (راجع أيضا حاشية ١٣) هو العمل الايمانى من ناحية، وهو التكامل النفسى من ناحية أخرى، فالاختلاف لفظى لا محالة إذا نظر إليه من منظور موضوعى أعمق .

٤- إن الدين كطريق يشكل هذه المسيرة التصاعدية، لا يفصل فى حقيقة عن الفطرة، بل هو يؤكد ما ويرسم الطريق - بقدر اجتهاد العصر وحدود اللغة - لتنميتها إذ يدعم مسيرتها، والفطرة كما شرحت - ولا أجد مناصا من التكرار - ليست هى الطبيعة الفجة أو الطفولية وإنما هى المسيرة الصعبة الواقعية دائمة النمو.

٥- إنه إذ كان الدين مهربا دفاعيا بمعنى أن ظاهرا الألفاظ والطقوس أصبحت غاية فى ذاتها بما قد يصحب ذلك من تعصب وتباعد عن أى رؤية نقية للفطرة الإنسانية أو للتوازن الكونى، فإن دوره لا يمكن أن يتعدى دور الدفاعات التى أشرنا إليها فيما سبق وهذا الدور مثل كل دفاع قد ينجح وقد يفشل بقدر الجرعة التى يفرضها على النبض الحيوى وبقدر الإعاقة أو السماح الذى يتيحها لمسيرة النمو .

٦- إن هذه القضية تعيدنا ضمنا - من باب آخر - لقضية اللفظ والمعنى، والدين إذ يستعمل اللفظ كمحمل لما هو أشمل، وكمعبر لما هو أعمق، لا بد وأن يشمل نظامه الساعى للتكامل رفض أى تسطيح لفظى، وأى إفراغ للطقوس من محتواها، فالعلم الدينى بالذات (إن صح التعبير) لا يمكن أن يقف عن مرحلة الألفاظ وتفسيرها بل هو يبدأ بأرقى رمز للتواصل (الكلمة) ٢٦ ويحرص على أن يدب فيها ما هو أهل لها، وأن يتحقق بها ما هو منتظر منها حتى التكامل المطلق، وأى إعاقة لكل هذا باسم الدين، فنتاجها على المستوى التطورى خطير، وعلى مستوى علمنا هذا انشقاق ومرض.

(فإذا صدقت العلم اللفظي

ضاعت منك حقيقة أصل الحكمة)

(٧٨) الاغتراب، والبعد عن الوعي بالذات:

25- قدمت فى كتابي "مقدمة فى العلاج الجمعى" من ص ١٩٠ إلى ص ١٩٤ بعض الأفكار حول هذه النقطة الهامة.

26- أكد الإسلام بوجه خاص على أن الدين هو الفطرة "يولد الإنسان على الفطرة" "فطرة الله التى فطر الناس عليها". "فى البدء كان الكلمة" ويقول هيرافليطس "من الحكمة ألا تصغوا إلى بل، إلى كلمتى!!".

من بعض المظاهر التي تميز بين التدين الدفاعي المغترب، وبين المسيرة الإيمانية التكاملية، هو مدى اغتراب الشخص عن ذاته، والقاعدة التكاملية، حتى بلغة يونج تقول إن النفس الأكبر (Capital S) Self، إذ هي مكتملة إنما تشمل النفس الأصغر ولا تحل محلها، أي لا تغترب عنها، فمعرفة النفس بمعنى الوعي والرؤية الأعمق هي جزء لا يتجزأ من عبورها إلى الترابط الأشمل (الكون الأعظم) وأى طرق جانبية انشاقية، هي تعطيل لحركة التصاعد النموي.

ويمكن صياغة القاعدة التكاملية بالشكل التالي:

إن الوعي بالذات ومدى الترابط وعمقه يتناسب تناسباً طردياً مع امتداد الوعي عبر الذات واستيعاب التناقض نتيجة لاحتوائه داخل زاوية الترابط المتزايدة الاتساع^{٢٧}

وبالتالي لنا أن نتوقع أن نقول إن القاعدة الاغترابية عكس ذلك تماماً، أي إن درجة الوعي بالذات تتناسب تناسباً عكسياً مع امتداد الوعي عبر الذات، وبالتالي فهذا طريق يؤكد الانشقاق ويستبعد زيادة زاوية الترابط^{٢٨}

واتباع القاعدة الاغترابية يؤدي بنا إلى أحد أمرين:

(أ) إما فرط تضخم الذات وإلغاء ماعداها، بما يستتبعه من غرور المغتربين في شكل التعصب لظاهر اللفظ، وسطح العلم وقشور الفكر، والإلحاد .

(ب) وإما إلغاء الذات تماماً ما هو غيرها، بما يستتبعه ذلك من مظاهر التدين الإستسلامي الحرفي والقدرية والتعصب .

(بدلاً من أن تعرف نفسك)

تحنى هامتك لغيرك)

وليس المقصود أن انحناء الهامة سعياً لعبو الذات مرفوض، ولكن الاستسلام لما هو ليس ذاتاً ابتعاد عن استكمال رؤية الذات . . الصغرى فالكبرى وبالعكس، هو الذي يفتح الباب للاغتراب وتظهر مضاعفاته عاجلاً أو آجلاً، وحقيقة المسيرة كما ذكرنا هو عدم تخطي الدوائر المتصاعدة، وفي نفس الوقت تجنب التوقف عند إحداها.

(٧٩) اللفظ المفرغ من معناه ضد تناغم الاكوان:

27 -Integrity rule: "The extent of self awareness and the depth of association is directly proportionate to the expansion of the awareness transpersonally, as well as with the assimilation of contradictions as a result of their inclusion in the ever expanding angle of associations.

28 -Alienation rule; "The degree of self awareness is inversely proportionate to the degree of the transpersonal expansion of awareness with the result of reinforcing alienating dissociation i.e. more and more excluding higher associations.

إذا رضىنا أن نقبل فكرة الإنسان ككون أوسط، فالصحة النفسية هي تناسق مكوناته فيما بينهما من ناحية، وهي تناسقها ككل مع ما بعدها من ناحية أخرى، واللفظ إذا أصبح مجرد صوت مبهم^{٢٩}، زاد الانشقاق الذى هو ضد التكامل بشكل مضطرب .

وكان التدين الدفاعى يحمى الإنسان من جرعات الوعى المصاحبة للمسيرة الإيمانية، وهو - كما ذكرنا - مقبول مرحليا، ولكنه لا يمكن أن يقبل كنهاية للمطاف بحال .

وهذا المنظور يختلف عن تصوير فرويد للتدين ككل بأنه وهم لن يلبث أن يتضاءل أمام جرعات الوعى والمعرفة، إذ أنه - حتى لو اعتبرها وهما فى البداية - فإن له فرصة التعميق والتساعد بالوعى لو سارت خطوات النمو مسيرتها اللولبية الديالكتيكية المستمرة.

(٨٠) إيمان الحب، وتدين الخوف والطمع:

تثار هذه القضية عادة فى مجال التصوف بشكل حاد، حيث يدعو التصوف - على اختلاف الأديان - أن تكون العلاقة بالله علاقة اتساق ورؤية ووعى، أى علاقة خالصة مجزية فى ذاتها، وليست علاقة ترهيب وترغيب، وكلمة الحب لا ينبغى أن تؤخذ مأخذا مسطحا وخاصة فى هذا المقام، والحب الإلهى الذى وصفه المتصوفة يمكن موازاته (وليس تفسيره تجنباً للمشاكل) بشكل أو بآخر بمسيرة التصعيد التوازنى واتساع مدى الرؤية والقدرة على احتمال التناقض والارتباط بالواقع . الخ، إذا هو ليس الانجذاب أو الاستسلام أو الموت فى المحبوب . الخ، أما العلاقة الدينية المقبولة مرحليا فى بداية مسيرة النضج دون فرط إعلاء من قيمتها حتى التوقف، فهي علاقة مبنية على الترغيب والترهيب للذات إذ أفرط فيهما قد يشوهان تأصيل وجود الإنسان كيان ساع إلى التكامل مع ما هو أكبر دون تلاشى هروبي

(بدلاً من أن تصبح ذاتك جزءاً من ذات عليا

تنصت محكمة دنيا

بدلاً من أن يملأ قلبك حب الأول والآخر

يملؤه الطمع وأرقام التاجر)

وعلاقة كل هذا - مرة ثانية بالمرض النفسى هو توضيح أن العصاب الاغترابي قد يأخذ شكلاً مشروعاً وشمولياً، ومهما خفى أمره فإن مسيرة النمو قد تكشف عن طبيئته الجامدة ومضاعفاته الصريحة فى شكل مرض نفسى أو توقف تطورى، أما المسيرة الإيمانية إن انتظمت خطاها فهي المقابل الموضوعى للتصعيد التوازنى الذى هو بعينه الصحة النفسية.

(٨١) تشويه الفطرة من الداخل:

تكلمنا فى الحاشية (١٦) عن تشويه الفطرة بسبب خوف الوالدين وإسرافهم فى تشكيل أطفالهم

29- شاع ذلك فى بعض الطرق الصوفية، كما شاع فى طريقة المهاريشى للتأمل التجاوزى Transcendental Meditation التى تكاد تعتبر ديناً تكنولوجياً جديداً، بدأ من انتشاره أن وضع كأحد المدارس وطرق العلاج النفسية فى آخر طبعة من كتاب الطب النفسى الشامل Comprehensive Textbook of Psychiatry تأليف Freedman وآخرين الذى يعتبر مرجعاً أساسياً فى الولايات

(ما أبشعها قصة)

قصة تشويه الفطرة

..... طفل غفل لم يتشكل

.... يا أبتى - بالله عليك - ماذا تفعل ؟

إلا أنى أشير إلى بعد آخر للتشويه الذى يتم فى مرحلة متأخرة من الداخل (رغم أنه نابع أساسا أيضا من الخارج)، ومظاهر هذا التشويه هو أن يحل الخوف والجمود محل مسيرة الوعى المتصاعد، ويحل السلوك المسطح حتى ولو بدا مستحسنا (طعم السكر) محل حتميه تصاعد النمو بالفطرة العذبة إلى ما هو أعذب وأشمل (عذب الماء)

خلاصة وتعقيب

أوردت فى هذا الفصل مسيرة الدفاع ضد جرعة من الوعى غير مناسبة . ، وعدم تناسبها يكون نتيجة لسوء توقيتها أو لطبيعة الظروف المحيطة، وقد شرحنا هذا الدفاع فى صورتيه السوية (مادامت مرحلية) وشبه السوية (إذا طالت عن ذلك) والمرضية العصابية (إذا صاحبها أعراض)، وفى ما يختص بهذا النوع الأخير فقد ركزت على مثالين توضيحين هما عصاب الرهاب والعصاب الوسواسى، كما أوضحت بعض الأمثلة للاغتراب الشائع وما يقابله من التكامل الحتمى، غير أنه فى مجال دراسته علم السيكيوباثولوجى، ومع التزامى بحدود ما ورد فى "المتن" أساس هذه الدراسة لا بد أن نشير إلى المشكلة المرضية بصفة عامة، بحيث يمكن للقارئ أن يجد تفسيراً على نفس المنوال الذى طرحناه، للأنواع الأخرى من العصاب أو من الاغتراب. مما لم يرد ذكره فى ما سبق، كما سأحاول أن أضيف بعض الحقائق الضرورية من الممارسة الاكلينيكية والمتعلقة بالموضوع فى إيجاز ما أمكن.

وعلى ذلك يمكن التعقيب على موضوع العصاب برمته فيما يلى:

١- إن المرض النفسى عامة هو نتيجة عدم تناسب جرعة الرؤية الحادثة أو المهددة مع القدرة على استيعابها فى وقت ظهورها.

٢- إن وظيفة العصاب الأساسية، هى تلافى مضاعفات جرعة وعى غير مناسبة وذلك باستعمال مزيد من الدفاعات بشكل ينتج عنه تشويه الذات أو المعاناه أو الإعاقة.

٣- إنه بالرغم من أن هذا الوعى المتصاعد لازم على طريق النمو، إلا أن استقباله كتهديد بالتناثر هو المسئول عن الدفاع العصابى المفرط المسئول بدوره عن مظاهر العصاب المختلفة.

٤- إن العوامل الوراثية (الاستعداد البيولوجى الخاص) تسهم فى تحديد حتم المسيرة وخطورة مضاعفاتها معاً، علماً بأن من بين هذه العوامل طبيعة نوع الدفاعات الغالبة المطبوعة لأسباب حيوية وكيانية عبر الأجيال السابقة (لعائلة ما) كنموذج لانتقال العادات المطبوعة الموروثة.

٥- إن آثار التنشئة وخصوصا في مرحلة الطفولة تسهم في تحديد شكل المضاعفات العصبية فيما بعد أو - على النقيض - في تسهيل التصعيد الولا في الولي للنمو .

٦- إن تكون الأعراض العصبية هو حاصل نتاج تفاعل الثلاث نقاط السابقة بعضها مع بعض.

٧- إن الأحداث القديمة المكيوتة أو المسجلة بالذاكرة، والترتيبات والارتباطات الشرطية ما هي إلا عوامل مصنفة لمحتوى العصاب. كما أن الأحداث الجارية قد تسهم في توقيت ظهور العصاب، غير أن كل هذه العوامل ليست مسببة بالمفهوم الشائع ولكنها موازية لمسيرة النمو المحدد لولبيا ودوريا . . على أساس بيولوجي.

٨- إن العصاب - بهذا المفهوم - هو إفراط في استعمال بعض الدفاعات العادية في الحياة السوية لضبط موجة النمو حين لا يقدر الفرد في وقت بذاته على استيعابها ولا فيا

٩- إن العصاب - وليس التركيب العصبي أو الطبع العصبي - يعلن ضمنا توقيت حركة النمو وحدتها ومدى الاستعداد لها وفي وقت ما، كما يعلن درجة العجز عن استيعابها في نفس الوقت.

١٠- إن استمرار هذا الإفراط العصبي في استعمال الدفاعات يدخل المريض في مضاعفتين الأولى: تعود هذا الإفراط حتى بعد انتهاء الحاجة إليه لضبط جرعة النمو، مما ينتج عصاب غائر مزمن مثل الوسواس القهري وعصاب توهم المرض.

الثانية: أن يصبح التفاعل العصبي جزءا لا يتجزأ من الشخصية بما يطرره إلى الطبع العصبي أو بعض اضطرابات الشخصية (خاصة إذا حدث في سن مبكرة).

١١- إن النظريات المستندة إلى أن إرتباطا شرطيا معينا، أو أن حدثا سابقا بذاته، مسئولان عن إحداث العصاب، إنما تعامل الجزء الظاهر من طبيعة المشكلة دون ربطها بالعمق البيولوجي لمسيرة النمو.

١٢- إن العصاب - إذا- هو أحد مظاهر مضاعفات مسيرة النمو وليس مجرد رد فعل لمثير ما، أو نتيجة لكبت لحادث ما، أو عقدة لموقف ما، وإن كان كل ذلك يمكن أن يسهم في التفاصيل .

١٣- إن العلاجات المختلفة، المتناقضة ظاهريا، التحليلية على جانب والسلوكية على الجانب الآخر. تساعد بأساليبها المختلفة في تدعيم الفرد أثناء أزمات النمو، وإن نتائجها ليست بالضرورة متعلقة تعلقا مباشرا بأساليبها المفترضة فحسب، وإنما بعوامل إنسانية وموقفية أعمق يحتاجها الفرد لإكمال نموه أو تهدئة موجة الاندفاع التطورية من الداخل، أما العلاجات الدوائية فهي تعمل أساسا على التهدئة المشار إليها.

١٤- إن أنواع العصاب تتحدد بمدى الإفراط في حيلة نفسية ما أو مجموعة من الحيل لتجنب زيادة جرعة الرؤية ونتاج هذا النمط المتميز .. تحدد الصورة الاكلينيكية لهذا العصاب من ذلك.

١٥- يتوقف نوع المخاوف على ما يقابلها من مراحل مواجهة النشاط الداخلي المهدد ويشمل ذلك: (أ) التهديد الغامض بالرؤية وما يترتب عليها . (ب) المعاشية الجزئية للمواجهة مع تحويلها. (ج) علقنة هذه

الخبرة، فالأولى بتصنف نوعاً من القلق العام، والثانية تصنف كلا من بداية اكتئاب المواجهة كما سيرد ذكره، وكذلك العصاب الرهابى الذى يتصف بالمعاشاة الوجدانية المصاحبة بتهيج الجهاز العصبى الأتونومى والثالثة تصنف الرهاب الوسواسى الذى تزداد فيه العقلنة والمقاومة والتوتر على حساب الجرعة الوجدانية والتفاعل العصبى الأتونومى.

١٦- لكل نوع من الرهاب دلالة رمزية تتعلق بتحويل حركة التهديد الداخلى، وكما أن له وظيفة تعمية بالإسقاط والإزاحة أساساً .

١٧- يعتبر العصاب الوسواسى القهرى ٣٠ من أخطر أنواع العصاب، وأكثرها ميلاً إلى الأزمان، ويتعلق إزماته بحجم التناثر المهدد، كما أن وظيفته تهدف للسيطرة على هذا التهديد أى ضبط الذهان ومنعه، ومن هنا كان التخلص منه صعب لأن بديله الجاهز أو المتخيل أصعب.

١٨- يتحدد نوع العصاب الوسواسى القهرى مثل كل عصاب- باستعداد الفرد، ووظيفة العرض، ودرجة التهديد- الحقيقى أو الخيالى- بالتناثر، والرمز المتاح من الخبرة الذاتية .

١٩- يعتبر العصاب نوع من الإفراط المعجز والمرهق لما يجرى فى الحياة العادية، والناظر فى كثير من تصرفات البشر اليومية يمكن أن يجد فى العمل القهرى، والهرب المفرط فى الطقوس الدينية، والتكرار المفرغ من غائيته ما يقابل أنواع العصاب المختلفة، كما يمكن أن يجد ما وراء ذلك من الخوف من الإيمان الأعماق، ومن الإبداع ومن التجديد، وما يقابل الخوف من نشاط الفطرة ومن التناثر ومن المجهول .

٢٠- علاقة العصاب بالذهان علاقة مركبة: (أ) فالعصاب مانع لظهور الذهان. (ب) وهو بديل عنه لو نجح . (ج) ولكنه تمهيد لظهوره لو أنهك وفشل . وهذه العلاقة المركبة ترد جزئياً على القضية المثارة عما إذا كان العصاب والذهان مرضاً واحداً متصلاً، أم أنهما مرضان متوازيان لا علاقة لأى منهما بالآخر.

الفصل الخامس

عناصر الفصل الخامس:

- الاكتئاب
- طبيعة الاكتئاب
- الاكتئاب العصابى الدفاعى - الاكتئاب التبريرى العدمى - الاكتئاب الراكد المذنب
- الاكتئاب التعودى الطبعى - الاكتئاب الطفيلى النعاب - الاكتئاب الدورى البيولوجى
- اكتئاب المواجهة الولا فى - التقسيم الاستقطابى للاكتئاب - توقيت ظهور الاكتئاب
- الاكتئاب موت وولادة - تنويعات نتاج المواجهة - المواجهة المتكافئة
- الانشقاق العرضى بديلا عن الانشقاق الطولى
- الإزمان والتشوه - الإنكار - الاسقاط - المواجهة
- بداية الاكتئاب المواجهى وطبيعته
- الانهيار (فى الاكتئاب)
- ديناميات الاكتئاب
- اختلاف نوعية الإدراك (فى الاكتئاب)
- حدود الذات فى الاكتئاب - الاكتئاب مرحلة مفترقية - الموقف الفنى للمكتئب
- الكلمة عند المكتئب - البحث عن المعنى - قضية العقل والجنون عند المكتئب
- امتداد هذا الوعى البصيرى إلى عمق السيکوباتولوجى
- تطور الطفل . . ومفهوم السيکوباتوجينى
- مسار السيکوباتوجينى فى الاكتئاب
- سقوط الشك (عند المكتئب)
- التساؤل الأمن عند المكتئب
- اصرار المكتئب - أنانية المكتئب - نوعية شكوك المكتئب - الكراهية والاكتئاب
- عدوان المكتئب - تفسير إضافى للشعور بالذنب - العمل التكفيرى
- الذات الوالدية والاكتئاب - الانهاك فالانهيار

الاكتئاب

DEPRESSION

مقدمة:

طبيعة الاكتئاب: مرض الاكتئاب مرض شائع، وأكثر شيوعاً منه استعمال لفظ الاكتئاب، وسوف نوجّل مؤقتاً مناقشة استعمال هذا اللفظ في الحياة العادية لنكتفى بعرض صنوف الاكتئاب المرضية كما تظهر في مختلف صورها الإكلينيكية، على طرفي إستقطاب أنواعها ما أمكن، ذلك لأنني لن أعرض هنا سوى نوع واحد منها جميعاً هو الذي أرى إنه الاكتئاب الأصيل قبل أن يتشوه ويختلط بفعل الحياة العصرية من ناحية، والعقائير النفسية من ناحية أخرى، والمشاكل اللغوية في استعمال نفس اللفظ في الشئ ونقيضه من ناحية ثالثة، وفي بحث لي عن "القيمة التطورية لتحمل الاكتئاب في الحياة العصرية" ١ عرضت الصنوف التالية على الوجه التالي:

١ - الاكتئاب العصبي الدفاعي: The Neurotic Defensive Depression

ويتميز هذا النوع بأنه مثل أي عصاب - ليس سوى دفاعاً (ميكانزما) للتخلص من جرعة زائدة من القلق غير محدد المعالم الذي يكمن وراءه - كما ذكرنا - تهديد بوعي داخلي بجرعة غير مناسبة، وهذا القلق يحمل معه التهديد بالإحباط، فيقوم الاكتئاب بإزالة هذا التحديد بأن يعيش المريض خبرة خيالية وكأن الإحباط قد تم فعلاً، وهذا التخيل رغم قسوته الظاهرة إلا أنظيفته النفسية وظيفية توازنية بلا شك، ذلك أن النفس تستطيع أن تحتل الإحباط الذي تم فعلاً وأصبح أمراً واقعاً بقدر أكبر من قدرتها على التهديد بالإحباط ٢، وهذا النوع من الاكتئاب يسرى عليه، من ناحية السيكوباتولوجي، كل ما قيل عن المبادئ العامة التي تحكم ظهور العصاب في الفصل السابق، كما أنه ليس مرادفاً للإكتئاب التفاعلي والموقفي Reactive and situational neurosis... الذي يعتبر تفاعلاً مفرطاً لمثير محبط (وإحباط فعلي) تم نتيجة لموقف فاشل أو حدث فاشل، وهذا التفاعل المفرط ليس دفاعاً عصابياً بالضرورة، وإن كانت الحيل قد تسهم جزئياً في إحداثه، كما لا يجوز أن نخلط بين هذا النوع العصبي وبين نوع آخر يسمى الاكتئاب البسيط Simple depression أو الاكتئاب غير الذهاني Non-psychotic depression حيث أن هذا النوع هو نوع مخفف من ذهان الاكتئاب الدوري المحدد بيولوجياً بنبض الحياة كما سيرد ذكره حالاً، كما أن تصور الأمراض النفسية أنها إما عصاب أو ذهان أصبح تصوراً خاطئاً، وخاصة بعد ظهور التقسيم العالمي التاسع (١٩٧٨) للأمراض النفسية وإمئلانه بفئات كثيرة تحت إسم 'غير ذهانية' دون أن تتدرج

1 - The evolutionary value of tolerance of depression in modern life. Read at CIBA symposium on Depression Cairo January .1979

2 - في المثل العامي: 'وقوع البلا ولا إنتظاره'
وفي الشعر العربي:
أيّتها النفس أجملّي جزعا إن الذي تحذرين قد وقعا

تحت فئة العصاب التي يلزم لتشخيصها تصور إفراط مرضى في استعمال الحيل الدفاعية، إذا فالأمراض النفسية لم تعد إستقطابا بين العصاب والذهان.

٢- الاكتئاب التبريري العدمي Rationalizing Nihilistic Depression

ويتميز هذا النوع بنوع من اليأس المستسلم، وهو مكافئ للوجود التشيزويدي حيث يتم التوازن النفسي من خلال اليقين الضلالي من أنه "لا فائدة في أى شئ" و "لا شئ معين" و "الكل باطل وقبض الريح" و "العدم هو الحقيقة الوحيدة" إلخ وهذا الموقف الضلالي العدمي قد صبغ الأدب والفن فترة زادت فيما بعد الحرب العالمية الثانية في العالم الأوربي خاصة (الغربي بوجه أخص) كنوع من التفاعل التلقائي لما أصاب الإنسان الغربي من كوارث شككته في حتمية إنتصار الحياة وتلقائية التطور، وهذا النوع الباكي المتبأكي شديد الثبات كجزء لا يتجزأ من تكوين الشخصية، لدرجة يعتبر معها محورا ضلاليا (هذانيا) وبالتالي فإن الشخصية قد تتعرض للتأثر لو أنها لم تدعم باستمراره، أى لو تعرض هذا الضلال (الهذاء) للاهتزاز فجائى أو الإختفاء بغير بديل.

٣- الاكتئاب الراكد المذنب Guilty stagnant Depression

وفى هذا النوع تكاد الحياة تتوقف فى عجز كامل نتيجة لشعور معطل بذنب لن يغتفر، وهذا الشعور قد يظهر فى صورة أعراض تحدث عنه، أو قد يكون فى المبالغة فى المظاهر التكفيرية المتزايدة مع درجة أقل من مظاهر الاكتئاب، ويصاحبه إمتهان للذات وتهوين من شأنها بما يتضمن فى نفس الوقت - ضمنا - التركيز حولها والتوصل فيها ورغم الشكوى والمرارة فإن الإعتماد على هذا الشعور والراحة للعملية التكفيرية المستمرة فعلا أو تخيلا يعتبر جزء لا يتجزأ من تركيب الشخصية الأساسى.

٤- الاكتئاب التعودى الطبعى Character trait Habituated Depression

وفى هذا النوع يتعود المريض على مشاعر الاكتئاب حتى تصبح عادة من عاداته أو سمة من سماته أو طبعا ثانيا لتصرفاته، ومع تأصل الإعادة فى سن متأخرة نسبيا، تصبح وكأنها إضطراب مكتسب فى الشخصية Acquired personality disorder بما يميزه عن الشخصية الاكتئابية التى تصف الشخصية من سن مبكرة، وعموما فإن الاكتئاب مع إزمانه يفقد حدته الوجدانية ويصبح أقرب عقلانية وأقل أصالة.

٥- الاكتئاب الطفيلى (اللزج) النعاب: Nagging (Sticky) Parasitic Depression

إذا كان النوع الثانى (العدمى التبريري) هو المكافئ للوجود الشيزويدي، فإن هذا النوع هو المكافئ للوجود الإنفصامى (وليس الفصام) وهو أقرب ما يكون إلى ما وصف مؤخرا فى التقسيم الأمريكى الثالث للأمراض النفسية (١٩٧٨) DSM III عن الشخصية فصامية النوع Schizotypal personality وفيه يبدو الشخص لاصقا طفيلا معتمدا كثير الشكوى نقاقا نعابا ناعيا حظه متحوصلا على ذاته، وهو بهذه الحال يقوم بتفعيل acting out ميوله الإعتمادية الرضيعية Acting out his infantile

dependency ويبلغ تأصل هذا النوع درجة تكافئ الوجود الفصامي المزمّن، كما أن وظيفته الإعتدالية التحوصلية تؤدي نفس الهدف التوقفي.

٦- الاكتئاب الدوري البيولوجي: Periodical Biologic Depression

وإستعمال لفظ بيولوجي هنا لا يعنى أن الأنواع الأخرى ليست بيولوجية، ولكننا إقتصرنا على إستعمال لفظ بيولوجي في هذا النوع للإشارة إلى علاقته بالنبض البيولوجي للحياة الإنسانية، إذ يحدث بجرعة ذهانية أو غير ذهانية (علما بأن لفظ غير ذهاني - كما ذكرنا - ليس مكافئا للفظ عصابي) وهذا النوع، رغم أنه يمثل جرعة مفرطة لحتم بيولوجي إلا أنه هو المقصود في هذه الدراسة بلغة تركيبية سيكوباتولوجية مباشرة، والنوع الإيجابي منه هو أيضا الوجه الآخر للإكتئاب كما سيرد ذكره في 'رحلة التكامل' (الفصل العاشر) و 'دورة الحياة' (الفصل الحادي عشر) وأهمية هذا التداخل هو إظهار كيف أن دراسة وعرض زملة من وجهة نظر بيولوجية لا يمنع إطلاقا تناولها بلغة سيكوباتولوجية بحثية.

٧- ٣- اكتئاب المواجهة الولا في Confrontation Dialectic Depression

وهذا النوع دوري بيولوجي أيضا كما ألمحت، وقد أسميته قبل ذلك الألم النفسي ٤ كما وصفه سيلفانو أريتي على أنه 'إنه الناتج التطوري على المستوى الرمزي العلاقتي بين الأشخاص' وخلاصة القول أنه الناتج الطبيعي لمواجهة تناقض الذات من داخل، وغموض الواقع خارجا بكل مكوناتهما معا، وهو الدافع لإستيعاب النبض البسيط Systolic Unfolding البيولوجي في تأليف ولاف يسمح بإنتشار الوعي، وهو الأمر الذي يقابل إتساع زاوية الترابط Angle of association على مستوى الجهاز العصبي، بل ربما هو يقابل أيضا إستطالة وتنظيم سلسلة ولولب الذاكرة على مستوى الجزيئات العظيمة Macromolecules داخل الخلية، ونتاج كل ذلك: هو إحتمال خطوات أوسع وأوثق على مسيرة النمو. على أن الاكتئاب يمكن أن يدرس إكلينيكيا أيضا باستقطاب تقريبي لأنواعه المتعددة فنجد الإستقطابات التالية.

١- الاكتئاب الداخلي Endogenous Depression المحدد بأسباب داخل النفس غائبة عن الفحص الظاهري في مقابل الاكتئاب التفاعلي والموقفي Reactive and Situational Depression المحدد بأسباب منطقية وظاهرة في البيئة والمجتمع.

٢- الاكتئاب الذهاني Psychotic Depression في مقابل الاكتئاب العصبي Neurotic Depression والذي يحدد هذا البعد هو الفرق بين العصاب والذهان بصفة من حيث- مثلا - بعد الأخير عن الواقع وتشويه صورة الذات والعجز الشامل إلخ.

3- هناك أنواع أخرى من الاكتئاب مثل اكتئاب النجاح مما سيرد ذكره في الفصل الأخير، ومثل الاكتئاب المجسّد Somatised depression وهو قد يكون جزء من الأنواع الأول والثالث والرابع والخامس... وغيرهما كثير مما لا يتسع المجال لذكره هنا.
4- حين وصفته في إحدى خطوات العلاج النفسي الجمعي في كتابي مقدمة في العلاج الجمعي.

٣- الاكتئاب الأصيل Genuine Depression في مقابل الاكتئاب السطحي أو الزائف superficial False Depression، وهذا البعد يحدد مدى معاشية خبرة الحزن بأمانة وعمق في مقابل تسطيح الخبرة والحديث عنها بألفاظ غير عميقة.

٥- الاكتئاب الدوري Periodic Depression في مقابل الاكتئاب المزمن المتراكم Chronic Cumulative Depression وهذا البعد يفرق بين الاكتئاب النوابي الذي قلنا أنه مقابل للنابض البيولوجي وبين الاكتئاب التعودي الذي يكون في النهاية جزءا من الشخصية.

٦- الاكتئاب العامى Blinding Depression في مقابل إكتئاب المواجهة Confrontation Depression، وهذا البعد يعنى أن هناك نوع من الاكتئاب يزيد الإنسان بعدا عن نفسه ويخفى إقتراب ذاته الداخلية من سطح الوعي، وكثيرا ما يصاحبه نحيب بكائى مفرغ لألم الوجود الحقيقى، فى مقابل نوع آخر هو الذى أشرنا إليه فى نهاية السرد الأول .. وهو إكتئاب المواجهة الحى.

١- الاكتئاب الداخلى

Reactive Depression Endogenous Depression

٢- الاكتئاب الذهاني

الاكتئاب العصائى

Neurotic Depression Psychotic Depression

٣- الاكتئاب الأصيل

الاكتئاب السطحي الزائف

Superficial false Depression Genuine Depression

٤- الاكتئاب الدورى البيولوجى

الاكتئاب المزمن المتراكم

Chronic Cumulative Depression Periodical Biologic Depression

٥- الاكتئاب العامى

اكتئاب المواجهة

Confrontation Depression Blinding Depression

التقسيم الاستقطابى للاكتئاب

The Polarity Classification Of Depression

وأكتفى بهذا القدر من التقديم لاستنتج منه بعض النقاط الهامة قبل أن ندخل إلى دراسة سيكوباتولوجية الاكتئاب.

أولا: إن أنواع الاكتئاب كما تظهر فى الصورة الإكلينيكية لا حصر لها، ولا يمكن بالتالى أن تكون دراستها فى زملة واحدة سيكوباتولوجيا أو كيميائيا أو فارماكولوجيا أو بالنسبة للإستجابة لأنواع العلاجات، المختلفة دراسة علمية مقنعة.

ثانياً: إن التقسيم الشائع الباحث عن الأسباب العضوية فحسب، أو المعتمد على زمالات كلينكية تاريخية أصبح عاجزاً عن إستيعاب كل أنواع الاكتئاب بشكل يدركه كل ممارس للطب النفسى يحاول أن يراجع نتائجه وأن يمارس الأمانة مع نفسه.

ثالثاً: إن العلاج بالتالى - لابد أن يختلف إختلافاً هائلاً بين نوع آخر، بما فى ذلك العلاج العضوى والعلاجات النفسية والإجتماعية على حد سواء.

رابعاً: إنى سأقتصر هنا على نوع واحد من الاكتئاب وهو النوع الدورى البيولوجى، الذى هو هو "إكتئاب المواجهة الولافى" لو أنه غير إتجاهه إلى التصعيد النموى، وإن كان هذا النوع لا يظهر نقياً أبداً بالصورة النموذجية التى سأقدمها، وقد يوجد فى أول مراحل الأنواع الأخرى بدرجة تزيد أو تنقص ثم يتشوه أو يتلوث بأعراض وأخرى وميكانيزمات تخرجه عن مساره، ولكن لهذه الدراسة حدوداً هى الإلتزام بالمتن الشعرى ما أمكن، وما هذه المقدمات والإستطرادات إلا لتوضيح أطراف الموضوع المعنى وخاصة للدارس المبتدئ، أما الأنواع الأخرى فإن سيكوباتولوجيتها تتدرج تحت تراكيب أخرى ليس هنا مجال لذكرها تفصيلاً، فمثلاً نجد النوع الأول يسرى عليه (سيكوباتولوجيا) ما يسرى على سيكوباتولوجية العصاب، والنوع الثانى يسرى عليه ما يسرى على سيكوباتولوجية الشيزويدى والنوع الرابع يسرى عليه ما يسرى على اضطراب نمط الشخصية بشكل محور والنوع الخامس يسرى عليه - إلى درجة ما - ما يسرى على الفصام ... وهكذا.

أما هذا النوع - موضوع الدراسة - فهو النوع الأصيل المتصل بالنبض البيولوجى من ناحية، والممثل لذهان الهوس والاكتئاب الحقيقى (الذى يتناقض تناقضاً خطيراً منذ إنكماش طبيعة الإنسان النبضية فى العصر الحديث داخل قوقعته الشيزويدية، ومنذ هوجمت الأمراض النفسية والاكتئاب بالعقاقير أولاً بأول وقبل أن نتبين حقيقة مسار النبضة)، وقد يجد القارئ عنوان المتن "اللبن المر" ما يدل على حقيقة هذا الاكتئاب من أنه غذاء ضرورى (اللبن) ولكنه غذاء مرير قل من سيتحمل مرارته صاعداً.

٨٣- توقيت ظهور الاكتئاب: إن هذا الاكتئاب ذا المعالم المحددة لا يظهر بصورته الواضحة إلا بعد إكتمال مرحلة ما من مراحل النضج وإستنفاد أغراضها دون أن تروى بقية أعماق الوجود، فمن المعروف أن الاكتئاب الحقيقى النموذجى نادر فى الأطفال لأنهم لا يستكملون مرحلة من مراحل نضجهم تماماً لدرجة الاكتئاب إذ يحاولون تخطيها، ومن المعروف أيضاً أن هذا الاكتئاب إذا حدث فى الأطفال فإنه يحدث فى الأطفال مفرطى الذكاء السابقين لأقرانهم فى مراحل نموهم سبقاً ملحوظاً والمتصفين بالحكمة المبكر عادة، وكل هذا يدل على أن هذه النسبة النادرة من الأطفال إنما تواجه الاكتئاب لأنها إستطاعت - من خلال سبق نموها أن تتم مرحلة ما فعلاً، مما يعرضها لمشكلة "مواجهة إكتئابية" حقيقة فى الخطوة التالية للنمو ...

أعود فأقول إن لنا أن نتوقع أن يحدث هذا الاكتئاب - كما خبرته إكلينيكيًا مع وجود أغلب - أو كل -
جماع العوامل التالية:

١- أن يكون الشخص قد بلغ درجة متقدمة من النضج،.. لذلك فهذا الاكتئاب يتواتر أكثر حول منتصف
العمر (٣٠-٤٠)

٢- أن تكون النبضات السوية (النوم والأحلام أساساً) غير كافية لاستيعاب وتمثل وبسط المحتوى النفسى
والبيولوجى^٦ أولاً بأول مما ينتج عنه تراكم يهيئ لنبضة جسيمة.

٣- ألا تكون الدفاعات العصابية شديدة التمكن والصلابة لدرجة التحجر، ومن ثم منع أى نبضه مهما
كانت جسيمة عن الظهور صريحة مواجهة.

٤- أن يكون سابق الخبرة قد سمح بالوعى الموضوعى أن ينمو نموا معتدلاً بحيث يتحمل إلى درجة ما
إعادة رؤية الداخل والخارج بتناقضاتهما لفترة من الوقت دون الإسراع إلى الحيل الطامسة.

٥- أن تكون المرحلة الحالية قد نجحت نسبياً - فى ذاتها - ولكنها فشلت أن تلحق بما بعدها من أطوار
وأعماق بطريقة سهلة متصلة، وهذا النجاح ذو البعد الواحد، قد يندرج تحت النجاح الإغترابى (بلغة
الإنشقاق) أو قد يسمى النجاح الأرضى (باللغة الدينية)
"أخذت زخرفها...، وازينت"

أى أنه نجاح سطحى قصير النظر، ومجرد أن يواجه الشخص أن هذا النجاح لم يغن عنه شيئاً إذا هو
إكتفى به، يختل توازنه لو توافرت الشروط الأخرى سائلة الذكر.

٨٤ - **الاكتئاب موت وولادة:** بعد هذا التصدع والزلزلة^٧ تبدأ المواجهة الداخلية والخارجية على حد
سواء، وقد أسميت 'مثل' هذه المرحلة فى حاشية (١٠ ص ٤٣) الأزمة المفترقية والحقيقة أنها ليست فقط
مفترق طرق بين التصعيد الولاوى والإنهيار المرضى، ولكنها أيضاً مفترق طرق بين أواع متعددة من
الذهان بل وإضطراب الشخصية، فهذه المرحلة - رغم التركيز عليها فى بداية هذا النوع من الاكتئاب -
إلا أنها تصف بداية أى ذهان، بل إن هذه الأزمة ذاتها قد تحدث فى بداية العصاب بجرعة طفيفة، إذ قد
تحدث على مستوى مجهض وتحت الشعور، (Subconscious) وهذه الأزمة تعلن إنتهاء مرحلة وبداية
مرحلة

"زلزلت الأرض

فى سكرة الموت

أو صحوة بعث"

6- راجع أيضا الفصل الحادى عشر 'دورة الحياة'.

7- الجزء الأول من روايتى العلمية الطويلة نشر تحت عنوان 'الواقعة' وقد شرحت فيه تفصيلا هذه الزلزلة والتصدع ولحظة الرؤية الممتدة الخ.

فإذا كانت هذه المرحلة البدائية أو الإستهلاكية ليست خاصة بمرض الاكتئاب بالذات، فما هي العوامل التي تحدد مسارها الى الاكتئاب أو غير ذلك؟
إن التوقعات المحتملة على 'مفترق الطرق' هذا يمكن، أن تندرج - من واقع الخبرة الكلينيكية - تحت التصنيف التالية:

(أ) المقابلة المتكافئة: Equivalent Facing

إذا إستمرت هذه الأزمة كما هي، متكافئة القوى ولكن دون مواجهة عنيفة بمعنى: إنهيار القديم بدرجة ما، وتردد الجديد في الظهور، والتوقف الطويل للمراجعة، فهي تعلن وجودا أكثر من كيان يشغل نفس الوساد الشعورى Conscious matrix، دون ترجيح لأيهما (لا القديم ولا الجديد)، ودون اللجوء الى الميكنزمات جديدة، ودون ظهور الاكتئاب بعنف مرارته، ودون تفكك شديد يبعد هذه القوى عن بعضها البعض، فنحن إكلينكيا أمام ما يسمى أحيانا 'الفصام الاستهلاكي' (أو المبتدئ) Incipient Schizophrenia ويتجه الرأى إلى التخلي عن هذه التسمية لأن احتمال تطور هذه الحالة الى الفصام ليس أكيدا (لولا أن إفتراض الأسوأ هو أكثر حيطة)، وأحيانا تسمى هذه المرحلة 'العملية الإستهلاكية' Incipient Process دون تحديد لنوعها، وقد تستمر هذه المواجهة المتكافئة فترة طويلة تصل إلى شهور أو سنوات، ويصحبها أعراض شديدة الإزعاج، مثل شعور المريض بتغير الذات، وتغير العالم من حوله، والخوف والريبة والتردد وسوء التأويل القابل للإصلاح، وكثيرا ما يصف المريض هذا الإزدواج المحتل للوساد الشعورى الواحد وصفا مباشرا بأنه إثنين ... وقد ينتج عن ذلك ثنائية الوجدان ambivalence وثنائية الميول ambitendency إلخ، وكلما طال هذا الموقف دون أن تغلب إحدى القوتين، أو حتى أن تزيد في بعدها عن الأخرى، فإن الأمر يزداد خطورة والمسار يصبح أكثر احتمالا للأسوأ وهو الفصام، وبديهي أن تكوين المريض السابق وإستعداده من حيث الوراثة (بالنسبة للفصام خاصة) ومكاسبه في تنمية ذاته سابقا والمجال الذى حدثت فيه هذه الخبرة، كل ذلك هو الذى يحدد - ضمنا مآل هذه الخبرة.

(ب) الإنشقاق العرضى بديلا عن الإنشقاق الطولى:

Cross sectional dissociation replacing longitudinal dissociation

إذا لم يتحمل الفرد هذه الخبرة المؤلمة المحيرة، فإنه قد يلجأ إلى إستعمال حيلة تحويلية من نوع الدفاع العصابى ونذكر المثال الأقرب والأوضح وهو الوسواس القهرى (الإجترارى خاصة)، إذ إن أن المريض هنا يستبدل ظهور هذا الكيان الأعمق بأن يحور طاقته إلى فكرة أو فعل من النوع السائد فى المنطق العادى، يفرض نفسه عليه فرضا ويفشل فى أن يقاومه، ويدخل بذلك الحلقة المفرغة التى أشرنا إليها سابقا (حشيات ٧٠ إلى ٧٤)، وبالتالي يفرغ المرحلة الإستهلاكية من حيوية وأصالة الكيانين المستقلين المقابل أحدهما للآخر بهذا الحل العصابى، والفرق بين هذا النوع من الوسواس وبين الوسواس العصابى ابتداء أن هذا النوع الأخير يلحق المرحلة الإستهلاكية الصريحة فى حين أن النوع الأول يظهر إثر مجرد التهديد

بظهورها فحسب، ومثال هذا النوع الزملة المسماة عصاب وسواس تغير الشخصية
Depersonalization Obsessive Neurosis وهناك احتمال آخر لاستعمال دفاعات عصابية أخرى
ينتاج عصابي آخر مثل عصاب الهيبيكوندريا Hypochondriacally Neurosis

(ج) الإزمان والتشويه: Chronicity and mutilation

إذا تأصلت هذه الدفاعات بعمق وإزمان فإنه قد ينتج عنها نوع من اضطراب نمط الشخصية كنتاج
طبيعي لفرط استعمال الحيل العصابية الجديد منعا لتطور هذه الخبرة الإستهلاكية إلى الذهان الخطر أو
التناثر المتدهور.

(د) التفعيل والتلوث: Acting out and Contamination

قد يلجأ المريض لتجنب إطالة هذه المقابلة المتكافئة إلى إضفاء الشرعية على الميول البدائية (العدوانية
والأنانية والذنية) التي أطلقت من عقلها إثر إستعادة نشاط الكيان الداخلي، وذلك بتفعيل سماته ونزعاته
في السلوك الظاهر مباشرة، ثم يختلط هذا السلوك الجديد بالسلوك القديم إختلاطا ممتزجا حتى نرى
الشخص وقد تغير إلى ما يشبه أحد أنواع الشخصيات السيكوباتية بما يشمل ذلك السلوك المضاد للمجتمع
والتلكس الانفعالي والزوجة التي تتصف بها اضطرابات الشخصية من هذا النوع، وهذا التلوث هو نوع
من الحلوست بين القوى المتقابلة بديلا عن تأليفها في ولاف أعلى.

(هـ) الإنكار: Denial

قد ينجح الكيان البدائي الظاهر حديثا في إنكار الكيان الذي كان قائما تماما وإلغائه والإطاحة به، بما ينتج
عنه تصرفات بدائية حادة طفلية صريحة فيما يسمى بالهوس وسنرجع إليه بعد قليل (حاشيات ١١٨ وما
بعدها).

(و) الإسقاط: Projection

قد يكون نتاج هذه المقابلة أن يسقط أحد طرفيها إلى العالم الخارجى إلى أشخاص حقيقين بما ينتج عنه
الضلالات وسوء التأويل، أو على أشخاص وصور حسية وسمعية وهمية بما ينتج عنه الهلوس، وبدلا
من الحديث عن شخصين فى الداخل (الفصام - أو المرحلة الإستهلاكية) أو عن فكرة أو فعل مسيطر على
الشخص رغم مقاومته (الحل الوسواسى) أو الإتفاق السرى بينهما على مهاجمة المجتمع والانحراف عن
الجادة (الحل السيكوباتى) يصير الحديث عن الناس المضطهدين والسم الذى يوضع فى الأكل والأشباح
التي تتراءى فى الظلام ... الخ.

(ز) المواجهة: Confrontation

إذا لم ينجح أى من هذا كله ... ويصبح لا مفر من إقترب الكيانين بعضهما من بعض فهى المواجهة:
الكيان القديم الكامن قد نشط وإحتل الوساد الشعورى جنبا إلى جنب مع الكيان السابق، وأصبح الأمر بين
سبيلين:

الأول: هو أن يتألف من هذه المواجهة نسيج جديد هو الولاف الأعلى .. وهذا إحتمال قائم ولكنه سيشرح فيما بعد، كما أنه حل صحي نموى ليس بالضرورة فى بؤرة دراستنا هذه، فى هذه المرحلة.

الثانى: هو أن يقمع هذا النشاط البدائى، مع إستمرار حدته وقوته المتكافئة، يقمع قمعا مبالغا فيه يكون نتاجه الاكتئاب الذى سنتحدث عنه حالا، على أن هذا القمع ليس بالبساطة التى عناها التحليل النفسى أحيانا بمعنى أنه قمع أخلاقى ضد اللذة غير المسؤولة، أو قمع الأنا ضد الهوى، بل هو قمع خوفا من:

(أ) اللذة غير المسؤولة.

(ب) العدوان.

(ج) التناثر.

(د) الجديد أيا كان .. أى المجهول بكل إحتمالاته المهددة غير المعروفة.

(٨٥) بداية 'هذا' الاكتئاب وطبيعته:

لقد أطلنا فى وصف الأزمة المفترقية ومساراتها، لكن لابد أن نعود إليها هى وطبيعتها لأنها هى هى بداية الاكتئاب، وعادة ما تبدأ هذه الأزمة بشعور حاد ومفاجئ أن شيئا ما قد حدث أو يحدث، وقد سبق أن أسميت هذه الظاهرة بإسم الظاهرة بلا اسم Anonymous Phenomenon 'حدث 'الشئ'

شئ ما قد حدث اليوم"

وتتميز هذه الظاهرة بعدة مميزات تقابلها بتواتر شديد فى الممارسة الإكلينيكية.

(أ) يتكلم المريض عن هذه الخبرة بشكل أكيد لا جدال حوله طالما هو يتكلم عنها، فإذا إقتربنا من سؤال عن طبيعتها ومعناها عجز تماما لدرجة أن الفاحص السطحى قد يرتاب فى صدقه أو قد يضعه تحت أحد هذه الأعراض المسماة ربكة أو شبه فلسفية، وهى ليست كذلك أبدا، فيقينه بها فى منتهى الوضوح، وعجزه عن وصفها فى منتهى الوضوح فى نفس الوقت.

(ب) إذا إضطّر المريض إلى وصفها ونجح جزئيا فقد يصفها بأنها 'أكيدة' أو 'جديدة' أو 'غريبة' أو 'حقيقية' أو كل ذلك معا، بل عادة كل ذلك معا، وعجز الألفاظ عن وصف هذه الخبرة يرجع إلى أنها متعلقة بكيان كامن بدائى أصلا لم يستعمل الألفاظ منذ زمن، كما أن الألفاظ القائمة المعتادة إنما إعتادت أن تصف الخبرات القائمة المعتادة، وهذه الخبرة فى جذتها المطلقة غالبا ما تكون بعيدة عن متناول الوصف اللفظى بالذات ٨

8- قارن العجز اللفظى الأعظم فى حدة الفصام الأعظم حاشية ١٦٠، كما يمكن تقارن الجانب الإيجابى الآخر لهذا الفخر اللفظى بالحديث عن المرحلة البعلظية حاشية ٢٥٢، وأهيرا فإن من الشعر بالذات ما هو تعبير عن نجاح الشاعر المبدع أن يصف المشاعر الجديدة بالفاظ قديمة جديدة بإعادة صفها الشعرى.

(ج) إذا كان المريض حاد الوعي فإنه يكرر في كثير من الأحيان تراجعته عن الوصف الذي وصفه تأكيدا لجدة الخبرة، فهو إذا وصف مشاعره بأنها حزن مثلا سارع بأن يلحقه بقوله 'لكنه ليس حزنا كالحزن' وقد يعقب 'لا ... ليس حزنا'.

(د) قد يشكو المريض في هذه المرحلة بأنه لا يشعر بأى شعور وأنه فقد كل إحساسه رغم ما يبدو من فرط الألم وشدة الحساسية، وهذا يؤكد أن هذه الخبرة جديدة، ورغم إمتلائها بالإنفعال إلا أن الألفاظ القائمة المعتادة لوصف الإنفعال - مثلا - عاجزة عن وصفها لدرجة إنكار الإنفعال أصلا وهو يعنى الإنفعال الذى كان قائما ويبلغ من أمية هذه الظاهرة 'غير المسماة' أنه لابد من تحذير الطبيب الفاحص من الاعتماد على التفسير المألوف لألفاظ المريض التى يشرح بها حالته يعنى شيئا آخر ليس شائعا ولا مألوفاً.

٨٦- الإنهيار:

يصاحب بداية الاكتئاب ٩ شعور طاغ بإنهيار صرح مشاد، وقد يسقط المريض هذا الشعور - جزئيا - على القيم والمكاسب والقوة والعزة الشخصية والثقة بالنفس ... وهذا الإسقاط جزئى بالضرورة ذلك لأن إدراك فقد القيمة والفاعلية في هذه المرحلة ليس مطلقا بحال، ويبدو هذا الصرح أمام المكتئب على أنه كان ضخما متينا قادرا على أن يقف أمام قهر السنين، لذلك فإن إنهياره 'هكذا' يواجهه بصدمة مرعبة لدى المكتئب، وهذا ما يستقبله على أنه الزلزال ، أو هو الزلزال فعلا.

وهذا الشعور الناجح إنما يؤكد طبيعة إستقبال المريض لرؤيته أكثر مما يؤكد حقيقة وقوع الإنهيار، والرمز لهذا البناء الشامخ السابق، بالهرم الأكبر (وهو سيتكرر في حاشية ١١٣) يؤكد بصفة مميزة حقائق خاصة بالاكتئاب أهمها:

(أ) إن المكتئب يحمل في داخل نفسه اعتزازا بمكاسبه السابقة وأن شخصيته التى شيدها هى بناء شامخ تليد.

(ب) إن المكتئب ينظر إلى هذه المكاسب باعتبارها مجرد ماض من الآثار.

(ج) إن المكتئب - فى وعيه الجديد - يعيد النظر إلى هذه المكاسب باعتبارها قد قبرته لأنها لم تثر جوهر وجوده الأعمق، فمهما كان الهرم شامخا فما هو - فى رؤيته الجديدة - إلا قبرا.

٧٧ ، ٨٨- ديناميات الاكتئاب ١٠

يبدأ الاكتئاب حين يدب النشاط Reactivation فى كيان كان كامنا (هو الأنا الطفلية (إريك بيرن) أو المخ الأقدم، وإذ يتزايد هذا النشاط بدرجة لا تستطيع معها الدفاعات القائمة أن تسيطر عليه وتخفيه يقترّب **الطفل** (الأنا الطفلية) من التعبير المباشر المزاحم (وليس التناوب كما كان الأمر فى حالة السواء).

9- أنه القارئ لآخر مرة أنى أنكلم عن نوع خاص من الاكتئاب، ولا مجال للتعميم أصلا، ولكنى مضطر بعد ذلك أن أذكر كلمة الاكتئاب دون تمييز خاص ولن أعنى سوى 'هذا' الاكتئاب.

10- ابتداء من هذه الفقرة وليضعه حاشيات أخرى - سوف يكون الحدث عن السيكيولوجيا بلغة مشتركة من مدرسى: العلاقة بالموضوع Object relational والتحليل التفاعلى Transactional analysis/لا أن ذلك يتعلق باللغة المستعملة أساسا، أما المادة الاكلينيكية فمصادر ها كما أوضحت فى المقدمة هى خبرتى المباشرة مع المرضى أساسا.

(كان **الطفل** تململ بعد سبات طال..)

وتحرك جوع لحياة أخرى)

وهنا تنتحى الأنا الوالدية بسرعة، ولكن فى حركة مناورة مؤقتة تستغرق لحظات أو ساعات أو أيام

(هرب الملك من التابوت يدبر للتأثر مكبدة

... والملكة تبعث سيدها)

ذلك لأنه لو تنحى تماما لكان النتاج إنتصار طفلى فى صورة مرض الهوس مباشرة، أما هذه البداية الخاطفة فهى معروفة إكلينيكيًا فيما يقابل الطور الهوسى القصير الذى يسبق كل إكتئاب من هذا النوع، ولابد هنا أن نذكر الفاحص الإكلينيكي بضرورة البحث عن البداية الحقيقية للمرض لا إجمالاً ولكن تفصيلاً بالمجهر المكبر .. أى بتدقيق مبالغ، وهذه الظاهرة قد سبق أن أسميتها بداية البداية The onset of the onset لأن السؤال عن البداية جزافاً لاشك سوف يغفل مثل هذه اللحظات بصورة أو بأخرى إلا أن على السائل ألا يسأله كمحقق عن تحديد اليوم من الأسبوع وتاريخه من الشهر، ولكن أن يسأله أسئلة محددة ومفتوحة فى نفس الوقت، ومفاجئة بشكل ما، كأن يقول له 'متى كان هذا؟' دون أن يحدد ماذا يقصد بهذا، أو أن يسأله بطريق غير مباشر 'أين كنت تجلس - أو مع من - عندما حدث ما حدث؟' أو 'هل كان الوقت نهراً أم ليلاً' ، وأن يقصد بذلك البحث عن هذه الخبرة، 'غير المسماة' التى سبق شرحها (ص ١٦٥)، لذلك يحسن عدم تسميتها المرض، فلا تسأل المريض متى بدأ المرض، حيث أن المريض قد لا يعتبر ذلك مرضاً أصلاً، وقد يحدده بفترة لاحقة، سواء فترة حدوث الاكتئاب، أو فترة زيادته حتى التعجيز الذى ألجأه إلى الإستشارة.

ونعود فنقول إن الشعور بالطمأنينة المفرطة، أو بالصحة الجسمية لدرجة غير معتادة أو بإشراق فكرة كانت غائبة، أو تفاؤل صامت، أو محبة غامرة يشعر بها المريض تجاه من حوله، وعادة ما يستغرب لها، كل ذلك قد يحكيه المريض قبل الاكتئاب أو قد يتعمق شعوره هذا حتى يذكر الله فى داخله بما يصاحب ذلك من شعور بالرضا والغفران .. وغير ذلك من الصور العابرة التى تعطى طمأنينة فجائية بلا مبرر ظاهر، وكل هذا يشير - سيكوباثولوجياً - إلى تنحى الوالد المؤقت (وهو ليس بالضرورة الوالد الذى ولد، وإنما يعنى كل أنواع السلطة المنطبعة داخل الذات (راجع ص ٣٠) من الوالد والوالدة والمجتمع وغيرها).

إلا أن هذا **الطفل** المزاحم يتطلب طلبات غير واقعية (بعكس **الطفل** المتناوب فى حالة السوء الذى يكتفى بالأجازات والنوم وغير ذلك من مظاهر النكوص السرية) مثل أن يتشوق إلى حياة مختلفة فيها مثل مطلقة كالصدق والمحبة ... الخ، بيد أن هذا الجوع وهذه الفرحة سرعان ما يقمعها مواجهها الواقع حيث يجد الطفل أمامه (ص ٩٦) ثقل خطى الأمر الواقع تمنع أى تماد فى هذا الحلم (ما دام المرض ليس هوساً هذه المرة)، وهكذا سرعان ما تصبح رقصته هى ترنح المذبوح، وسرعان ما تصبح ولادته هى جنازته أمام كئيبان الأمر الواقع الزاحف الساخر

'والثدى الجبل الرملى تزحف كئيبانه

تكتم أنفاس وليد كهل

يرقص مذبحا فى المهد اللحد"

وبعد نهاية هذه الفترة العابرة المعلقة لاستعادة نشاط الجزء الأقدام، وبعد هجوم الأمر الواقع على الوليد فور ولادته (وليد كهل)، وبعد فشل هذا النشاط أن يتمادى مستقلا لتصبح هذه الحالة 'هوسا"، يعود النشاط الوالدى إلى السيطرة على الموقف، ولكن ليس بأسلوبه السابق، بل بأسلوب الثورة المضادة إن صح التعبير، وهو يعلن الوصاية المكثفة على هذا النشاط الطفلى الجديد بعد عجزه عن مواجهة الواقع، ومن خلال الوصاية المكثفة الجديدة يصبح مصدر الرعاية والنماء (الثدى) كاتما للأنفاس (الجبل الرملى .. تزحف كئيبانه)، فهذا الإرضاع الجديد فى شكل الوصاية الغامرة (الخائفة معا) ما هو إلا قتل للمحاولة وقهر ساحق (تكتم أنفاس وليد كهل)، ولابد من الإشارة الى أن **النشاط الطفلى هنا لا يستسلم فى نشاطه المقاوم مما يضاعف من نشاط الوالد الوصى المعاقب، إذ أنه لو إستسلم رغم قهره، إذ لو إستسلم لما تطورت الحالة إكلينيكية إلى الاكتئاب، فهو يستمر فى نشاطه المقاوم مما يضاعف من نشاط الوالد الوصى المعاقب، إذ أنه لو استسلم وفقد نشاطه وتخلّى عن الطاقة التى استحوذ عليها فسوف تعود الحالة فلسوف تعود الحالة إلى الوجود المستقل الواحد دون معركة، أو آثار معركة، ومهما زادت مرارة التجربة، فإن هذا المرض بالذات هو مرض حيوى يقظ يدل دلالة صريحة على تكافؤ القوى المواجهة بعضها**

البعض ١١

٩٠ ، ٩١ - إختلاف نوعية الإدراك Altered perception ١٢

من أعراض هذا" الاكتئاب، وخاصة فى بدايته، أن الإدراك يتغير نتيجة لأن نشاطا جديدا قد أضيف إلى النشاط القديم مزاحما مستقبلا للعالم والذات فى نفس الوقت 'معا"، أى بلغة الفسيولوجيا: ترددات نيورونات جديدة إلى النيورونات العاملة بدرجة طفيفة إلا أنها تكون كافية لتغيير نوعية المساحة المستقبلية للمدرك من أى مصدر (العالم الخارجى والذات) وهذا العرض بالذات يصف بداية المرحلة المفترقية ١٣ - وخاصة فى هذا" الاكتئاب، يشعر المريض هنا أن الناس غير الناس.

(وتغير شكل الناس

ليسوا ناس الأمس)

كما يشعر أنه هو قد تغير كذلك

11- هذا التكافؤ هو الذى سيفسر تناوب الاكتئاب مع الهوس فيما بعد، بمعنى للوالد جولة (اكئاب) ثم للطفل جولة (هوس..) وهكذا.

12- اخترت هذا التعبير خصيصا (إختلاف نوعية الإدراك) بدلا عن تعبير اضطراب الإدراك Disorder of perception أو تعبير سوء تأويل الإدراك Misinterpretation لأن تغير نوع الإدراك هو المراد هنا، حيث أنه يرتبط ارتباطا مباشرا بزيادة مساحة الترابط المخية، وليس بتفسيرات فكرية تجريدية.

13- تفسير هذا العرض هنا - تغير إدراك الذات والعالم - يسرى على أى أزمة مفترقية حتى ولو لم تنته إلى الاكتئاب، أى أنه يسرى على الفصام الاستهلالى وبداية حالة البارانونيا تحت الحادة، وكذلك فى خبرات النمو وخاصة فى فترة المراهقة، وإن كانت جرعة إحياء نشاط البيورونات الجيدة تكون متناسبة ومتدرجة، بعكس الخبرة المرضية حيث تكون الجرعة كبيرة ومزعجة.

(وتغير إحساسى بكيانى)

أنا من؟ كيف؟ وكم)

وهذا الشعور يكون شعورا عميقا وحقيقيا وخبرة إدراكية معاشة، وليس مجرد وهم أو فكر كما يحدث فيما بعد فى ضلالات أو وساوس من هذا النوع (..ما هى إلا البقايا المعقلنة لهذه الخبرة الأصلية الأعمق) - وينبغى أن نشير إلى أنه فى هذه المرحلة، وقبل أن يستقر الاكتئاب ويتضح، لا يحكم المريض على الناس 'بقلة الخير"، ولا على نفسه 'بقلة النفع" كما يحدث فيما بعد، ولكن كل ما يعانىة وينزعج له هو هذا التغير 'ليسوا هم، لست أنا"، وتزيد التساؤلات ١٤

(أنا من؟ كيف؟ وكم؟

من ذاك الكائن يلبس جلدي؟

من صاحب هذا الصوت؟

هل حقا 'أنا" يتكلم؟

ويلاحظ هنا كيف يظهر التعدد مع التغير فى آن واحد، إلا أن انفصال الكيانيين لا يحدث بالدرجة التى يصبح معها مشكلة تظهر فى شكل أعراض محددة ١٥ وهذا التغير فى الإدراك ضرورى لتشخيص هذه المرحلة من المرض (وبصفة عامة لتشخيص المرحلة المفترقية على التغير البيولوجى النوعى الأكيد)، وأستطيع القول أنه بغيرها - مهما ضعفت درجتها - لا بد أن نعيد النظر فى ماهية الاكتئاب تحت الفحص، إذ أن غياب هذه الأعراض فى بداية هذا الاكتئاب قد يعنى إحتمال أننا أمام نوع آخر من الاكتئاب أو من المرض النفسى عامة ١٦

٩٢- حدود الذات فى الاكتئاب:

من المعروف أن العرض المسمى فقد حدود الذات Loss of ego boundaries هو عرض خاص بالفصام فى أغلب الأحوال، إلا أنه فى بداية الاكتئاب (والأزمة المفترقية بصفة عامة) تحدث ظاهرة يمكن أن تسمى شفافية حدود الذات Transparency of ego boundaries، أو على وجه التحديد هى الخوف من شفافية حدود الذات، وحدود الذات تعبير رمزى من ناحية ووظيفى من ناحية، إلا أننا لكى ندرك طبيعته وحقيقته يستحسن أن نترجمه إلى لغة عصبية كما إعتدنا فى هذه الدراسة، فإن الذات تكون محدودة بمدى الفصل الواضح بين مجموعة من الترابطات Associations ومجموعة أخرى، وفى حالة الاكتئاب

14- راجع أيضا حاشية (١٠): 'الهجوم التساؤلى المحتج' ص ٤٣

15- قد يحدث هذا العرض فى شكل غير مباشر فيما يسمى 'علامة المرآة Mirror Sign' ويكثر ذكر هذه العلامة كأحد أعراض الفصام بالذات، لأنها تدل على إسقاط التعدد فى شكل اعتاب ذهائى وليس مواجهة اكتئابية، ولعل فى ما جاء فى مسرحية بيراندللو 'هنرى الرابع' والمرأة على صدره وهو يدفع ما تلبده للنظر فيها قائلا 'هل حدث يوما أن وجدت فى نفسك نفسها غير نفسك أم أنك كنت دائما نفس نفسك؟ ما تشير مباشرة إلى هذه الظاهرة.

16- فى العلاج النفسى الجمعى المكثف، يصعب أيضا التأكد من أصالة نوعية التغير دون المرور الطفيف جدا بمثل هذه الخبرات وفى هذه الحالة تعتبر - مع المسار - علامة إيجابية.

(والأزمة المفترقية بصفة عامة) يدب النشاط في الجزء الأقدم من المخ ويضعف هذا الفصل بين مجموعات الترابط لأن النشاط الجديد يزاحم ويشارك في الوظائف الشعورية، فإذا ترجمنا ذلك إلى لغة التحليل التفاعلات قلنا إن الطفل يقترب ويزاحم الوالد والفتى، ولكنه - كما ذكرنا - لا يحل محلها أو ينتصر عليهما، ومع ضعف هذا الفصل بين النشاطين يشعر النشاط الذي كان سائدا بأنه غير قادر على التحكم في الداخل بالفصل (عصيا) أى بالكبت (باللغة النفسية الدينامية) وكأن هذا الداخل مهدد دائما بالخروج بالرغم منه، أو بالإعلان، وهذا ما يعنيه المتن.

(فتحت أبوابي)

(رق غشائي)

وقد تزداد حدة هذه الظاهرة، ويستقبل المريض الحركة الداخلية النشطة على أنها أكثر تهديدا وقلقة ويخاف من عدم التحكم فيها أصلا بما يظهر في أعراض الخوف من الجنون ومن عدم التحكم في بداية الاكتئاب كذلك، ولا شك أن الخوف العقلي من الظاهرة كما هو الحال في الرهاب الوسواس، غير حدوثها ومعايشتها كما هو الحال في الاكتئاب، نتيجة لوعيه المباشر بنشاط الجزء الداخلي غير إسقاطها والاعترا ب أنها كما هو الحال في الفصام ١٧ ، ولكن ما وراءها في البداية في الأحوال الثلاث هو نفس الأساس السيكيوباتولوجي والفسولوجي المرضى ١٨

٩٣- تأكيد جديد بأن 'هذا' الاكتئاب مرحلة مفترقية:

المريض المكتئب - من خلال رؤيته الجديدة - يعيد النظر في وجوده السابق، ويعيد إستقبال وإدراك العالم من حوله من جديد، وهو يبدأ - في غور نفسه - بالهجوم على الوجود السابق (الممثل حالا في الآخرين الذين لم يتغيروا مثله) وهذا الهجوم يبدو صادقا أصيلا وكأنه نابع من نشاط القوة الجديدة المتحفزة، فهو رافض للزيف وللقديم وللسلوك القهري، وهكذا، وينتج عن هذا الهجوم إعلان سقوط الأقنعة، وجرعة أكبر من الوعي الموضوعي، الذي هو قريب من الوعي الذهاني Psychotic awareness (الذي أشرنا إليه في حاشية ١٢ ص ٤٤) ولكنه وعي مرعب، لأن تحطيم الزيف وسقوط الأقنعة لا يكفي للحفاظ على التوازن، والبديل القادر ليس جاهزا ولا فاعلا

(سقطت أقنعة الزيف)

لكن الحق لم يظهر بعد)

17- من أقوال المرضى في هذه الحالة 'أنا خائف لا تزعق' ، 'أنا خائف لا تجنن'، 'خائف لا صرخ'، 'خائف لا يجر إلى حاجة'، 'خائف لا فقد عقلي' ، 'خائف لمعرفشي أكلم الناس زى ما أنا متعود'، 'خائف لا سيب نفسي أخبط في اللي قدامي أعمل فيه حاجة' وهو خوف محدد ومن الداخل بعكس القلق إذ هو من الداخل ولكنه غير محدد ويعكس الرهاب العصبي (الوسواس أو غيره) إذ هو محدد ومن الخارج، ولذلك فاني أفضل أن يكون له سم الرهاب المواجهة Confrontation Phobia تمييزا له عن هذه الأنواع الأخرى.

18- سبق أن تعرضنا لهذه الظاهرة ونحن نتكلم عن رهاب الخوف من الأماكن المفتوحة (حاشية ٥٧) وقلنا إنها الصورة العصابية لفقد أبعاد الذات أو الضلالات الإذاعة Thought broadcasting

وتكون نتيجة هذه الرؤية العاجزة هو الحزن الحقيقي دون تراجع، وكان **الطفل** الذى يحاول أن يرفض الموت بأسفكسيا المجتمع، يجد نفسه مهدد بالقتل بحراب الحزن المتلاحقة، وعلى ذلك فالالاكتئاب - بإيجاز - إنما يظهر:

(أ) حين يسقط القديم بلا إستئذان أو تمهيد.

(ب) حين لا يظهر - فى نفس الوقت - الجديد بالفاعلية اللازمة.

(ج) حين لا تنتثر الشخصية بتفكيك أجزائها بعيدا عن بعضها.

(د) حين تعجز الدفاعات أن تعيد التحكم فورا.

٩٤ - الموقف الفنى للمكتئب:

يسمى هذا الاكتئاب أحيانا فى مراحله الأولى بالاكتئاب الوجودى، وقد أسميت هذه اللقطة بالموقف الفنى وذلك لوجه الشبه بين المكتئب والفنان فى صدق الرؤية وعمقها دون القدرة (أو الإلتزام) على تنفيذها الحالى، فوظيفة الفن فى تقديرى هى عرض هذه الرؤية بجرات تسمح بإثارة ما يقابلها تدريجيا دون الإلتزام أو القدرة على تنفيذها حالا، والمكتئب هنا ينظر الى نفسه وإلى الواقع نظرة فاحصة جديدة يصور بها فقد الإحساس على أنه الموت ذاته، وهناك احتمال أن الإسقاط يعمل بشكل متوسط فى هذا الموقف، وكان تغير الإحساس لدى المكتئب الذى إستقبله على أنه "فقد للعواطف" قد أسقط على الناس حتى أنهم يغير مشاعر، فضلا عن حقيقة إدراكه المبالغ فيه لسطحية التواصل بين الناس، ولكنى أرجح - من الممارسة الاكلينيكية - أن المكتئب يمر فى المرحلة الأولى بما يسمح له أن يعلن فى صدق موضوعى حقيقة سطحية ماحولة التى تتضمن زيادة فى درجة إحتياجه الى عواطف أعمق وفى مرحلة لاحقة يبدأ الإسقاط فى العمل جزئيا ويسهم للوصول الى نفس العرض ظاهريا.

أما بقية الصورة الفنية فهى رؤية المكتئب لعجز التواصل بين الناس فى هذه الأصوات المتبادلة بلا فهم أو معنى، مما يمكن أن يسمى 'حوار الصم' Dialogue des sourds، وكان كل الديالوجات ما هى إلا مونولوجات مقطوعة وكان الواحد من الناس لا يسمع إلا نفسه ولا يرد إلا عليها، وكان الألفاظ عند 'هذا' الاكتئابى تدب فيها الحياة كما دبّت فى سائر أنواع إدراكه وسلوكه (ولكنها حياة مرة أليمة).

الكلمة عند المكتئب:

يشعر المكتئب بأن الألفاظ تحمل قدرا حقيقيا من المعانى أكبر من قدرته على تحمل عبئها وأكثر من قدرة التعامل العادى بين الناس على إيفائها حقها، وكان المكتئب يعكس الفصامى، وفى حين تفقد الألفاظ معناها عند الأخير، تزداد عمقا وتحديدا ومعنى عند الأول، بحيث إذا قاس كلام الناس مع بعضهم بالمقياس الذى يعيشه، إكتشف بشاعة خلو الأصوات من المعنى، وكأنهم موتى يتبادلون الأصوات لا أحياء يمارسون الحوار

"والأحياء الموتى فى صخب دائم

ويخيل للواحد منهم أن الآخر يسمعه

والآخر لا تشغله إلا نفسه

أو موضوع آخر ... الخ"

ولا يستطيع المريض المكتتب أن يتحمل كل هذه المسؤولية في أن يملأ اللفظ بالقدر المضبوط تماما من المعنى، في حين أن الشاعر (كما ذكرنا في تذييل حاشية ٨٥ ص ١٦٥) يستطيع ذلك، وقد عير بعض الشعراء عن هذه الخبرة (إما بطريق مباشر عن خبرتهم الذاتية وإما بطريق إسقاطي عن رؤيتهم فراغ كلام الآخرين ووصفهم لهذا الخلو من المعنى وصفا مبدعا أمينا ١٩، ومن المتوقع أن هذا العبء إذا لم يفرغ إبداعا فإنه سينهك ويفقد حيويته وقد يتدرج حثيثا إلى أنواع أخرى من الاكتئاب الميت (مثل الطفيلي النعاب) ... بل إن الطرف الآخر لهذه الخبرة الحادة هي الفقد معنى الألفاظ في الفصام (وإن كان هذا الفقد ظاهري في بعض الأحيان كما سيرد فيما بعد).

(٩٥) البحث عن المعنى:

ذكرنا فيما سبق (حاشية ١٤ ص ٥٧) أن المعنى من أهداف الحياة الهامة إن لم يكن هو هدف الحياة الأساسي، وإذا كان المعنى تلقائيا وحيا وراء سلوك ظاهر تسكينى عند الناس العاديين، فإن المكتتب مع زيادة وعيه، يدرك طبيعة الأهداف القهرية التي يجرى وراءها الناس من حوله، ويبلغ في ذلك حتى يراها أهدافا تعجل بالنهاية ليس إلا

(يتعجل كل منهم حتفه

إذ يلتهم الأيام بلا هدف وبلا معنى)

وهكذا يحتد إحساسه بالزمن كما احتد وعيه بنفسه ومن حوله وبالقلق وبالحاجة إلى المعنى، فيصبح إحساسه بالزمن واضحا عنيفا ومرهقا، وإذا كان الشعور بوقع الزمن يقع في دائرة تحت الشعور أو اللا شعور عند الشخص العادي وكان الشعور بالزمن يموت أو بتعبير أدق يبتعد في غيابات اللا شعور عند الفصامي، فإنه عند المكتتب يتضخم، وقد يعبر المكتتب عن هذه الظاهرة بشكواه من ثقل وقع التواني وطول النهار وبطء الليل وتأخر الصباح، وهو حين يحتد إحساسه بالزمن لنفسه، يرى لهاث الآخرين وكأنهم يجرون خارج نطاق الزمن، لأنهم يقتلون باللاوعي به، ونوجز نتائج هذا كله في ظاهرتين:

19- يقول صلاح جاهين في إحدى رباعياته واصفا صعوبة الالتزام بدقة الكلام تحديدا

وقفت بين شطين على قنطرة

الصدق بين والكذب فين يا تري

محار حاسوت الحو طلع لي وقال:

هوه الكلام ينقاس بالمسطرة

ويقول صلاح عبد الصبور في ليلى المجنون

لا يعرف أحدهم من أمر الكلمات إلا الغصمة أو همهمة أو تاتاة أو فافاة أو شقيقة أو سفسة أو ما شابه من أصوات، ينتزعون ثياب الأفكار المومس والأفكار الحرة، وتلوك الأثداق الفارغة القفرة، لحم الكلمات المطعون.

ويقول نجيب سرور في بروتوكولات حكماء ريش

يانؤباتا لاكت شرف الكلمة، جئت ألملم كل الكلمات المسمومة، الكلمات المصطلحات الشعبية، الكلمات المعكوسات، في الأحنية الأجلاسيه للماعة.

الأولى، زيادة الوعي بحركة الزمن وتسلسل الأحداث سواء في العالم الخارجي أم بالنسبة لحركة التسجيل المخية وذلك بالنسبة لنفسه والثانية زيادة الوعي باغتراب الآخرين عن وقع الزمن.

٩٦- قضية العقل والجنون عند المكتتب:

تثار هذه القضية عند 'هذا' المكتتب بشكل حاد ومباشر، فهو إذ يدرك ما حدث له، يعرف أنه يقترب حقيقة وفعلا من حكمة أعمق ورؤية أصدق وإحساس بالكلمة أشرف وإحساس بالزمن وبالموت وبالأخرين أكثر موضوعية وإن كان أكثر إيلا ما .. وربما أقصر عمرا، فهو بهذا كله يزداد عقلا بالمقاييس المطلقة المجردة ولكنه في نفس الوقت يزداد جنونا بمعنى بعده عن المؤلف، والخط العام والجرعة المناسبة من الإحساس والوعي، بالإضافة إلى عجز هذه الجرعة المفرطة من الإقتراب من حجم الأشياء الحقيقي (الموضوعية) في أن تفرغ في محتوى الحياة العامة فعلا وتكيفاً، فهي رؤية عاجزة وإحساس مؤلم ليس إلا والمكتتب في قرارة نفسه يدرك هذا التناقض الحاد، بل وقد يصل إدراكه هذا الى وعيه بشكل مباشر

(و"العاقل" مثلى..، أى من جن،

...يعرف ذلك)

٩٧- إمتداد هذا الوعي البصري إلى عمق السيكيوباتولوجي:

إن من أهم مصادر علم السيكيوباتولوجي الأصلية هو وعي المريض بطبيعة مرضه وجذورها، ولعل كتابات المرضى عن أنفسهم قد ألهمت كثيرا من الدارسين إلى أصول مرضهم، والمثال البسيط لذلك هو حالة 'دكتور شريبر' التي إستمد منها فرويد أغلب معلوماته عن البارانويا والفصام، كما أن الفيلسوف السيكيوباتولوجي ك. ياسبر قد كتب كتابه 'المرجع في السيكيوباتولوجيا' وهو ليس ممارسا إكلينيكيًا - من إعادة رؤيته لتقارير المرضى، وأخيرا فإنني لم أشاهد مقولات فرويد وغيره عن عقدة أوديب وغيرها صريحة مباشرة إلا في الذهانيين بوعيهم الحاد، وقد ألفت أن أعلم طلبتي حقيقة تساعد على التشخيص تقول 'إذا قال لك مريض كلاما هو السيكيوباتولوجي بعينه كما تعرفه وكما تقرؤه في كتبك، .. ولم يكن هذا المريض قارئاً في هذا العلم .. ولم يكن مبدعا فلا بد أن يبدأ الشك عندك أنه 'ذهاني'..'

وفي هذا المرض بالذات 'هذا' الاكتئاب' الذي يتصف بالتماسك النسبي من ناحية، وبذهانية الوعي من ناحية أخرى تصبح المعلومات التي يمنحنا إيها أصيلة وهامة، ويحكى هؤلاء المرضى وكأنهم يقرؤون كتابا مفتوحا، والويل لهم من فاحص سامع لا يعرف في هذا العلم بالقدر الكافي، ولا يريد الخوض في أغواره. سمعا وتعلما، إذ أنه سرعان ما سيعتبر كلامهم تهويوات لا أكثر ولا أقل.. في حين أنهم يدلون بأخطر المعلومات، وقد يدل مريض بأفكار تتفق مع هذه المدرسة، ويدلي آخر بأفكار تتفق مع تلك المدرسة، حتى أخذ ذات مرة على التفسيرات السيكيوباتولوجية هذا المأخذ حين ثار تعليق دعابي يقول: 'إن مريض يונج يحلم أحلاما يونجية، ومريض فرويد يحكم أحلاما فرويدية'.. وهكذا، وهذه حقيقة صحيحة

ولكن تفسيرها لا يعنى ذلك الشك المسطح فى أن مصدر هذه الأحلام هى صاحب النظرية أصلا، إنما تفسيرها العلمى أن المريض يقول ما شاءت له رؤيته وقدرته على التعبير أن يقول، وصاحب كل نظرية يلتقط ما يتفق مع نظريته من هذه المادة الثرية الصادقة، وكل هذه المقدمة تنتهى بنا الى إستنتاجين الأول: أن النظريات السائدة، رغم اختلاف لغتها ودرجتها من العمق لها أساس من الصحة والثانية: أن الرؤية الذهانية (النكوصية جزئيا) هى من أهم أصول هذه النظريات لو أحسن الإستماع إليها واستيعابها وتفسيرها.

(ولقد يرتد البصر إلى أعماقه

يتذكر أصل القصة)

(٩٨-١٠٢) تطور الطفل .. حتى الموقف الاكتئابى (ومفهوم السيكيوباتوجينى)

فى هذه الفقرات سيكون الحديث بلغة المدرسة التحليلية المسماة "العلاقة بالموضوع" Object Relation، وقد نفعتنى هذه المدرسة فى توضيح فكرى وتعميق رؤيتى أى نفع، وكل ما استطعت أن أضيفه إليها هو البعد البيولوجى من ناحية، وتطوير تعدد الذات من جهة أخرى، وكأن رؤيتى لها هى جماع بين مقولاتها، وفكر التطور البيولوجى (داروين، وجاكسون، وإى) ثم الفكر التحليلى التفاعلاتى (إريك بيرن)، ويظهر ذلك فيما يتعلق بالاكتئاب بوجه خاص، وأقدم هنا إبتداء هذه المراحل المتعددة الأبعاد، التى ستنتهى منها الى التفسير المتعلق بما جاء بالمتن بشأن 'هذا' الاكتئاب:

(أ) يمر الطفل فى تطوره ٢٠ بمراحل مختلفة متتالية، وقد اختلفت المدارس فى تسميتها، وإن اتفقت - فى عمق معين فى تسلسلها - ويعرف هذا النمو الفردى بالتطور الأنتوجينى Ontogeny.

(ب) يكرر الطفل بذلك تاريخ نوعه (الفيلوجينى Phylogeny) فيحقق القانون الحيوى القائل بأن الأنتوجينىنا تعيد الفيلوجينىنا.

(ج) يكرر الطفل هذه الخطوات فى كل نبضة نمو لاحقة بعد ذلك، (وقد أسميت نبضة النمو هذه قبلا باسم الماكروجينى Macrogeny تميزا لها عن نبضه أصغر تتعلق بتطور الفكرة أسماها أريتى Microgenia وقد تكون هى الموازية لتطور الوعى عند هيجل.

(د) تعتبر أزمة الذهان خاصة (والمرض النفسى عامة) صورة مكررة وفاشلة فى نفس الوقت - للماكروجينى، بما ينتج عنها من آثار سلبية ومعوقة للنمو، ويمكن تسميتها بالسيكيوباتوجينى Psychopathogeny باعتبار أن فشل هذه النبضة أيضا ينتج عنه عملية عكسية وإن كانت هادفة ومسللة.

(هـ) نستطيع أن نتعمق في أزمة السيكوپاثوجينيا هذه على اعتبار أنها محاولة مبتورة لإستعادة مراحل النمو والإنطلاق منها على قدر وعى المريض المكتتب، ونحن إذ نستغل رؤية المكتتب المتقصصة في المتن - شعرا - إنما نتاح لنا الفرصة أن نعيد النظر في فروضنا، نعدلها ونزيد عليها:

- ١- يولد الطفل 'جسميا' بانفصاله عن أمه، ولكن ولادته النفسية تتأخر عن ذلك.
- ٢- صدمة الميلاد (التي وصفها أساسا أو توراثك) ترجع في تقديرنا إلى عدم التناسب - توقيتا - بين هذه الولادة الجسمية وبين الولادة النفسية ٢١

(لما غادرت القوقعة المسحورة

صدمتنى الدنيا)

- ٣- يقابل الطفل هذه الصدمة بالتراجع في مواجهة خطرين أساسيين.

(أ) الإفتقار إلى الدفء النفس الحاثي، وهو يستمد من أمه أساسا باعتبارها تحمله في رحم نفسى Psychological Uterus حتى تتم ولادته النفسية في مرحلتها الأولى.

(ب) مواجهة قسوة الخارج بما يحمل من عدوان وتهديد، والطفل إذ يواجه هذا الخطر وذاك (٢٢[22]) لا يستطيع أن 'يدرك' طبيعة هذه الصعوبات ولكنه يستقبلها ويتفاعل لها، وسواء بالنسبة للجفاف العاطفى أم القوة الحقدية، فإننا ينبغي أن ننظر إليهما باعتبارهما من الطبيعة المرحلية لمسيرة البشر والمجتمع إذ يفرض أسبابهما، والإنسان إذ يحتذى بهما وفيهما، إنما يعلن مرحلة طبيعية في التطور الإنسانى، أما إستقبال الطفل والفنان لهما فهو إستقبال قاس نتيجة لإحتياج مفرط، لأن الطفل إنما يتكون بانقساماته وإعادة إلتحامه نتيجة لتعامله مع هذا الواقع، ولكن الذى ينبغي أن ننتبه إليه هو "الجرعة المناسبة" من هذا وذاك وليس اختفاؤهما تماما، وإن كان هذا أمل مستقبلى لا يجوز التنازل عنه مهما قسا الواقع المرحلى، وبلغ في حدة شعور الطفل بأن

(نار الحقد قد إختلطت بجفاف عواطف ثلجية . . .)

أما كيف يقابل الطفل 'صدمة الميلاد' هذه فقد إختلفت المدارس في تحديد خطواته:

(أ) نستطيع أن نقول إستنتاجيا من فكر فرويد أن 'تثبيتا' يقع في مواجهة كل موقف لا يستطيع الفرد أن ينتصر عليه أو يستوعبه أثناء مسيرة نموه، وبالتالي فإن الحديث الولادة يثبت عند هذه المرحلة، وتزيد النجسية الأولية رسوخا، وتصبح نقطة التثبيت هذه نقطة جذب فيما بعد إذا ما قابل ضغوطا مناسبة، ويصبح المرض النفسى إستجابة لجرعة هذا التثبيت تناسبا مع جرعة الضغوط المسؤولة.

(ب) تقول المدرسة الخاصة بالعلاقة بالموضوع (فيربيرن وجانترب خاص) أن مواجهة هذه الصدمة وما يليها يكون بانقسام الأنا الناكص Regressed ego نتيجة لما أسموه بالإنشطار الأولى Primary

21- بصاحب تأخر الولادة النفسية، تأخر فى استكمال نضج الخ بالذات، فهو من الأعضاء القليلة التى تستكمل نموها وتغطية بقية أعصابها بغشاء الميلين، وتحقيق ترابطاتها، بعد الولادة.

22- سارجع الى التفسير العصبى لهذه الخبرات المفترضة بعد قليل.

Split، وهذا الأنا الناكص هو 'كيان' يؤكد فكرة تعدد الذوات، (حاشية ٥ ص ٢٦ وما بعدها) وصراعها فيما بعد بين الجذب نحو الحماية في الرحم بما يمثله هذا الأنا الناكص، وبين التقدم في خضم الواقع بالجزء الباقي المصارع.

(ج) يقول إريك إريكسون في هذا الشأن أن الطفل منذ هذه البداية المبكرة يواجه 'أزمة نمو' في مفترق ما بين الثقة الأساسية Basic Trust وما بين اللاتقة الأساسية Basic Mistrust ويتوقف نتاج هذا الموقف على ما يجده الطفل من جو محيط يرحج الثقة أو عدم الثقة.

(د) أما المفهوم الذي أحاول أن أؤكد تحقيقه للقانون الحيوى (الأنثوجينيا تكرر الفيلوجينيا) هو أن هذه الخبرة ليست شعورية كما بينت، وليست فنية كما صورت في المتن (وكل مقولات ميلانى كلاين وإريكسون في تقديرى ومن خبرتى - هي من واقع ما اسميته الخبرة العلمية الحدسية الفنية، بمعنى أنها تترجم المعاشية البيولوجية إلى ألفاظ حديثة ليست هي بالضرورة حقيقة ما يحدث)، وكأن هذا التصوير 'نار الحقد قد اختلطت بجفاف عواطف تلجية' لا يصف مباشرة خبرة الطفل في هذه المرحلة الأولى بل أنه:

١- يرمز الى هذه الخبرة فحسب.

٢- يرمز الى طبيعة العلاقة البدائية فى الحيوانات الأولية التى تمثل الطور المقابل للجزء الأعمق من تكوين الطفل حديث الولادة، وهذا الطور (المقابل للأنا الطفلية فيما بعد) يكون أنشط داخل الرحم، فإذا ما قابلته متطلبات الواقع خارجه ونشط قليلا لمواجهتها ولم يستطع أن يكمل نشاطه مستقلا فإن جزءا منه يكف عن النشاط، والجزء الآخر يحاول أن يشترك فى نشاط الجزء التالى (التالى نموا وتاريخا تطوريا) فى مواجهة هذه المتطلبات الجديدة.

فباللغة العصبية التطورية يمكن تفسير هذه الخبرة بالإنفصال الكامن للجزء الأقدم، والترابط النسبى للجزء الباقي، وهذا يقابل الأنا الناكص من جهة، ويفسر التثبيت الفرويدى من جهة أخرى. إذا فالتفسير البيولوجى لهذا الإنقسام من جهة، وهذا الترابط من جهة أخرى، هو طبيعة مسيرة النمو التى تتبع خطوات طبيعية فى أى نمو دياكتيكى:

(أ) الكتلة العصبية غير المميزة - وإن كانت ممثلة لكل مراحل الفيلوجينيا - تنقسم الى جزئياتها (الممثلة للكيانات عبر التاريخ الحيوى) فتكمن التنظيمات (الكيانات) غير المناسبة للمرحلة، وتنشط التنظيمات، (الكيانات) المناسبة للمرحلة.

(ب) يستمر الكيان النشط لفترة تتناسب مع المرحلة، فإذا زاد النمو بعد ذلك وفرضت طبيعة العلاقات مرحلة جديدة كمن هذا الجزء الذى كان نشطا، وثارَت الأجزاء الكامنة الأقدم والأحدث ثم عادت الكتلة تنظم نفسها بنفس الأسلوب على مستوى أعلى.

(ج) فى كل إعادة تنظيم - وهو ما يقابل الأزمة المفترقية - توجد محاولة للولاف الأعلى من خلال تنشيط الجزء الكامن واستيعاب بعض منه وهكذا.

والآن اذا كانت هذه الفروض تمثل لغة عصبية تتعلق مباشرة بأن الجهاز العصبى للإنسان يحمل آثار كل الأجهزة السابقة للأحياء السابقة الممثلة لكل تاريخه التطورى.

واذ كانت هذه الأجهزة السابقة لا تعمل معا منذ البداية، بل يتناوب عملها حسب كل مرحلة، ومع كل نبضة نمو، يحاول الجهاز الانسانى إستيعاب قدر أكبر من إمكانيات تاريخه الحيوى، وإذا كان الطفل لا يستطيع أن يعيش خبرات هجر أمه وصدها وبرودها وحقد المجتمع وقسوته بالمعنى الذى اعتاد الناضج أن يعبر عنه.

فما تفسير هذه النظريات السيكيوباتولوجية التى تتكلم عن 'الموضوعات الداخلية' 'Internal object' وعن قتل الطفل لأمه، وعشقه لها، وعن شعوره بالذنب إزاء هذا أو ذاك، وعن الثقة الأساسية؟ وانعدامها ... الخ

هل يمكن أن نرفضها جميعا؟ أفلا نعذر الأطباء العضويين حين يتراجعون فى خوف من كل هذا التنظير الذى يفترض أحوالا ومشاعر وأفكارا يستحيل مجرد تصورهما لدى الرضيع، ويختبئون بين المشتبكات العصبية؟

إن التفسير الذى أطرحه هنا هو نابع من إصرارى على عدة أمور:

أولها: تصديق حدس وإجمال هؤلاء العلماء الفنانون المنظرون.

وثانيها: رفض أى فكر غير بيولوجى.

وثالثها: الفائدة العلاجية التى تعود على المريض من إحترام هذه الأفكار وتطبيق جوهرها.

وهذا التفسير يقول:

إن دراسة الطفل فى نموه، ودراسة المجنون فى نكوصه، ودراسة المكتئب فى حدة وعيه، ودراسة المريض فى خبرة علاجه الجمعى مارا بمآزق الذهان المصغر كل هذه الدراسات مع باحث فينومينولوجى موضوعى قادر، تجعل مثل هذه الباحث: يستقبل كليا خبرة اللا تميز باعتبارها 'الفطرة'.

ثم يستقبل خبرة الإنقسام والكمون الجزئى من ناحية والترابط الجزئى من ناحية، باعتبارها تثبيتا أو إنقسام كيانات الأنا، ونكوص بعضها.

ثم يستقبل أى خبرة تكرر نوعا معينا من الحياة (الحياة البدائية أحادية التواجد: باعتبارها الحياة الشيزوبيدية داخل الرحم، ثم الحياة التوجسية النمرية المكورة المتحفزة باعتبارها الموقف البارانوى للطفل كما سيأتى بعد وهكذا.

يعنى أن هذا العالم الفنان الذى يستقبل هذه الانقسامات والتجميعات والتوليفات لابد أن يبحث فى قاموس ألفاظه الذى استحدث بعد كل هذه المراحل ليختار من بينها أقرب الألفاظ المناسبة لوصف هذه الخبرة أو تلك.

وقد أشرت ضمنا الى إستعمال هذه الألفاظ الدقيقة من حيث وصف المقابل الإنسانى للخبرة البدائية والرضيعية، وهو إستعمال رمزى بالضرورة، ولكنه مقيد حتما فى العلاج كما سيأتى ذكره لأن الإستغناء عن هذا الوصف اللفظى الإنسانى والإكتفاء بلغة الإنقسام العصبى والتوليف المستوياتى لن يفيد كثيرا فى ترجمة هذه الخطوات إلى علاقة إنسانية مباشرة، أو بذل الجهد العلاجى ذى المعنى فى المساعدة لالتحامات أو فق وولافات أعلى.

خلاصة القول أن وصف هذه الخبرات بهذه الألفاظ يشير إلى:

(أ) حقيقة بيولوجية لها ما يقابلها عصبيا.

(ب) حقيقة تطورية تعيد وصف أطوار الأحياء من منظور إنسانى.

(ج) هو رمزى بالضرورة.

(د) هو نافع فى فهم أعماق المرض ومشكلة تعثر خطوات النضج، ومن ثم فى بذل العلاج المناسب على العمق المناسب.

وايتدا من هنا لن أرجع ثانية الى تفسير هذه الخبرات الأولية أو الدفاع عنها وكلما غمض الأمر على القارئ، أو ثار على المقروء فليرجع من يشاء الى هذا التفسير السابق.

والنتيبت الذى أشار اليه فرويد من ناحية، والذى يعنى الإنقسام الجزئى العصبى فالكمون بيولوجيا من ناحية، هو المقابل لما جاء فى المتن.

(فتجمد تمثال الشمع المنصهر)

وينقسم الطفل إذا الى قوة جاذبة كامنة، هى ما يعرف بالجذب الى العودة إلى الرحم ٢٣ ويقابلها القوة التدهورية أو حتى بتفسير خاص 'غريزة الموت"، ويبدأ النمو فى صورة لولبية، تشمل التراجع للتقدم بشكل شبه مستمر يحتد فى أزمنة النمو أكثر وأكثر، وقد تسمى هذه الحركة الخلفية الأمامية (مثلا قال جانترب) رحلة الداخل والخارج In and out program وهى الرحلة التى تشير الى إستحالة العودة الدائمة الى مرحلة سابقة (الرحم) وأن حركة النمو لابد ون تضطر الطفل لإستمرار المسيرة بينهم.

(لما غرق القارب فى بحر الظلمة

قذفنى اليم على شاطئهم)

23- ينبغى أن يؤخذ هذا التعبير بمفهومه الرمزى كذلك، الذى يعنى عصبيا: العودة الى نشاط تركيب سابق منفرد محمى لا علاقته داخل الجهاز العصبى ذاته، وسلوكيا: الاعتماد الكلى على آخر حتى كاه فى جوفه مع الغائه فى نفس الوقت وتطوريا العودة الى مرحلة قريبة من المراحل أحادية الخلية.

إذا فالتراجع مهما بلغت قوته وبدت منطقية أسبابه: لعدم وجود الرحم النفسى الحانى، وخلو البيئة من عواطف ملتهبة غير منضجة، أو باردة غير نافعة، أو جافة قاسية (نار الحقد قد اختلطت بجفاف عواطف تلجية)، أو قل بالرغم من هذا كله فلا مناص من الدفع التلقائى لمسيرة النمو، وهنا تبدأ مرحلة جديدة فى النمو وهى المرحلة التى اسمتها مدرسه العلاقة بالموضوع المرحلة (أو الموقف) البارنوى Paranoid position والتى أقابلها تطوراً بمرحلة الكر والفر أو الإضطهاد، والعدوان التى قد يمثلها النمر وما يقابله من علاقات الغابة، ويترجم هذا الموقف بالرموز الإنسانية بأوهام الإضطهاد، النابع من الخوف البارنوى (صور لى خوفى أن الكل يطاردنى) ٢٤

ومشكلة الاكتئاب كما سنرى أنه لا يتوقف عن المرحلتين السابقتين ، فالإنسحاب الكامل مستحيل كما أوضحنا

(جف البحر ورائى)

والوقوف عند المرحلة التوجسية مؤقت، إذ هو مرحلة مهددة نظراً للضعف المفرط واللاحيلة التى يمر بها الطفل فى هذه الخطوة حتى يتصور من فرط الضعف أنه الموت، بل إن حالات عضوية تصيب الأطفال (الهزال Marasmus) تشير الى هذه الوقفة

(لم تثبت فى صدرى رئة بعد

وتمدد جسدى ينتظر الموت)

وإذ يشتد هذا التهديد والقهر، ويصعب - فى نفس الوقت الانسحاب والنكوص، يظهر 'دفاع الاستسلام' الذى لا يعنى الانتحار بحال، وهذ دفاع شيزويدى وليس إكتئاباً، مما نراه إكلينيكياً فى الفرق بين إنتحار المكتئب (الفعل) وبين أمانى الموت الشيزويدية عند البارنوى والفصامى أحياناً، ويعتبر هذا الإستسلام الدفاعى صورة محورة من رحلة الداخل بديلاً عن التراجع النشط الذى حيل بين الطفل وبينه بحتم النمو. والمكتئب يرى كل هذه الخطوات السابقة بوعيه المرضى الحاد، ولكنه يرى كذلك عدم توقفه عندها، لأن مشكلة المريض المكتئب باثولوجيا هى ما بعد ذلك، الأمر الذى هو نتاج لفشل التوقف عند الانسحاب الشيزويدى أو عند الاضطهاد البارنوى.

إن المكتئب - فى عمق وعيه يرى هذا الحل (الشيزويدى المنسحب) وذلك العرض (البارنوى المتوجس) ويرفضهما لأنه غير بهما عبوراً ناجحاً نسبياً فى طفولته، الأمر الذى يقابل عدم ثبات وقوة التراكيب المخية المقابلة وراثياً، وهى التراكيب المتجمعة عبر تاريخ التطور الحيوى، والمختلفة باختلاف تراكم العادات الموروثة فى كل جنس وقبيلة وفصيلة وعائلة وإذ يرفض المكتئب الحل الذى سبق أن رفضه طفلاً ويراه وقد يحكى عنه فى معرض الفحص أو خبرة العلاج، فإنه يعيد مراحل نموه، فى هذه الأزمة

24- هذا الموقف قد صوره حدس فنى وائغ فى الفيلم الإيرانى 'الغريب والضباب' وقد علقت عليه فى نفس الاتجاه بالتفصيل فى نشره نادى المينما فى حينه.

المفترقية، المريضة، والتي أسميتها لذلك السيكيوباتوجيني، وبألفاظ أخرى، فإن الذهان إذا حدث، فإن الإنسان يعيد مراحل نموه في حالة بسط جديدة، (وهذه الاعادة - ولا مانع من التكرار هي الاعادة المصغرة لرحلة الأنتوجيني ومشوار الفيلوجيني)، وبدلاً أن تكتمل حالة البسط الى النمو فتصبح هذه النبضة هي بسط الماكروجيني، تتوقف عند المرحلة المناسبة:

١- للتهيئة الوراثية.

٢- ولتاريخ الفرد النموى (الانتوجيني) وطبيعة المحيط والمجال والظروف المسببة والمصاحبة، بل تمر بالمرحل السابقة مروراً سريعاً، وقد تعود إليها كلما زادت وطأة الاكتئاب ولكن فترة سريعة محدودة أيضاً.

ويمكن تصوير رحلة السيكيوباتوجيني كالتالى:

الموقف الموقف الموقف → السواء

الشيزويدى البارنويدى الاكتئابى

المفهوم الخاطئ لمسار السيكيوباتوجيني فى الاكتئاب

السواء - الشيزويدى البارنوى الاكتئابى (توقف)

المفهوم الصحيح لمسار السيكيوباتوجيني فى الاكتئاب

وهذا ما يعنيه أن كل نبضة نمو (أو ذهان) تعيد أطوار النمو بالكامل.

وإذ يتقدم المريض نحو الموقف الاكتئابى (نفس خطوات النمو) فإن مأساة المكتئب تأتي من عمق التناقض فى حقيقة علاقاته بالعالم الخارجى، ففى حين يمثل الموقف الشيزويدى موقفاً ذو بعد واحد 'إلا علاقة': العالم مخيف لدرجة الغائه والإنسحاب الكامل منه، ويمثل الموقف البارنوى موقفاً ذو بعد واحد أيضاً 'علاقة توجسية': الناس وحوش، والإضطهاد حتم، والقتل مشروع لو أمكن .. الخ وكلا الموقفين مواقف لها ما يقابلها فى تاريخ التطور (تبسيط شديد: الأميبا، والنمر على التوالي) فإن الاكتئاب موقف إنسانى بالضرورة لأنه:

١- هو موقف فيه درجة من الوعى بفشل النكوص وضرورة التقدم مع صعوبته.

٢- وهو موقف فيه من محاولة عمل علاقة مع آخر، علاقة حقيقية مع آخر بوصفه 'آخر' فعلاً، وليس بوصفه رحم، أو محمل، أو مخبأ، أو رباط عنق، ومن خلال هذه المحاولة مع درجة كافية من الوعى ينشأ تناقض قبول مساوئه ومحاسنه واختلافه وضرورة الإقتراب منه، فى الإلزام بالاكتئاب.

٣- فهو موقف مواجهة للعدو بوصفه عدواً دون قتل، ومواجهة للصديق والحبیب بوصفه حبيباً دون إحتواء، ومع ذلك فالفشل ملح ومهدد.

وهذا النوع من الوجود الواعى العلاقاتى aware relational existence هو المميز الأكبر للاكتئاب، ومن الملاحظ إكلينيكيًا أن المكتئب بمجرد أن ييأس من مثل هذه العلاقة تماماً تماماً ظاهراً وباطناً، تزول

أعراض الاكتئاب ويحل محلها أعراض الانسحاب الشيزويدي الميت، أو يستبدلها بالعلاقات العصابية السطحية المسكنة.

ويمكن أن تجزم بقاعدة تقول 'أنه بدون محاولة جادة لعمل علاقة حقيقية لا يحدث 'هذا' الاكتئاب أبدا'.
لذلك كان ظهور مثل هذا الاكتئاب أثناء علاج الفصام علامة طيبة بأن الفصامي الذي كان قد أحرق مراكبه تماما، عاد يحاول أن يجمع ألواحها ليعود 'إليهم' ولو بالاكتئاب.
ولا شك أننا ينبغي أن نكرر هنا أن هذا الموقف ثنائي الوجدان Ambivalence المميز لسيكوباتولوجية الاكتئاب ليس موقفا صحيا بالضرورة، وأن إطلالته تعرض المريض إلى تشويه هذا الاكتئاب بتحويله إلى أحد الأنواع السلبية الخمسة السابق ذكرها، أما استمراره في جو أفضل فهو يقلب ثنائية الوجدان هذه والتناقض الملح ذاك إلى تحمل الغموض Tolerance of ambiguity.

(١٠٣) سقوط الشك

والاكتئابى كما هو يحاول عمل علاقة إنسانية، هو يستطيع أن يستقبل مشاعر إنسانية أيضا بقدرها وصعوبتها ٢٥

(هل يوجد حل آخر؟)

هل أفتح بابى بعض الشئ؟

ورويدا دخل الدفء إلى؟)

هذا الدفء الذى يدخل هو ما عنيناه بأن للمكتئب قدرة إستقبال مشاعر الناس وتقدير رؤيتهم له بعكس البارنوى الذى يشكك فيها، والفصامى الذى يلغىها والعصابى الذى يسطحها والسيكوباتى الذى يستغلها، والاكتئابى إذ يفعل ذلك يتخلى بدرجة كبيرة عن الموقف الشاك الذى كان يفرضه الموقف البارنوى السابق، وهو إذ يسقط عنده الشك يأمن أمانا مستمدا من الواقع الصعب بحجمه، وهذا الأمان لا بد أن يميز عن الأمان الأساسى الذى أسماه إريك إريكسون الثقة الأساسية Basic Trust ونقترح له اسم الأمان الثانوى على أن يكون الأمان الأول هو الأمان الأولى والنوع الذى نعينه هنا مستمد من الوعي بالآخر، ومن تقبل الجانب الحانى فيه - مع وجود الجانب المهدد - ومن إرادة العلاقة ومن سقوط الشك ولو نسبيا بعد فشل الانسحاب، أما الأمان الأول فهو نابع من التسليم، والإعتماد المطمئن، وإلغاء الجانب المهدد فى الآخر، والإحتماء حتى الإطمئنان فى رحم نفسى مناسب، وإذا كان هذا النوع الأخير صالح لحل صدمة الولادة فى الموقف الشيزويدي فإنه لا يصلح بحال لإستكمال مسيرة النمو، والخلط بين النوعين شائع حتى فى الحياة العادية، والاكتئاب قد يختفى بغلبة هذا النوع الأخير، وهنا لا يمكن أن يعتبر إختفاؤه علاجا حقيقيا، وإنما هو عودة تسكينية قد تقبل إنتظارا لجولة أخرى يكون فيها الإستعداد أكبر، وقدرة تحمل

25- لا ننسى أننا ونحن نصف (السيكوباتوجينى) فى الاكتئاب إنما نصف ضمنا الأنتوجينى (النمو الفردى) عند الطفل، وكل الفرق أن الطفل يخطو بعد الاكتئاب إلى مراحل أخرى، وأما المكتئب فيتوقف - طالما هو مريض - عند مرحلة الاكتئاب هذه.

التناقض أشد، يستطيع بها أن يخطو خطوات أخرى نحو تعميق الأمان الثانوى حتى تحمل التناقض فعلا والنمو التالى.

وإذ يسقط الشك - كما قلنا - ويبدأ المکتئب يتيقن رويدا رويدا حقيقة دفء المشاعر الإنسانية يستشعها وينمو با ومعها، يبدو العالم الخارجى، وخصوصا الأم، فى صورته الإيجابية المعطاءه، ويذوب الوهم الإضطهادى.

(ما أحلى أن يخلع ذاك الوحش الوهمى قناعه

حتى يبدو إنسانا يعطى ويحب)

إلا أن هذه الخطوة بقدر ما هى رائعة وموضوعية وواعية وباعثة للنمو لا يمكن أن تستمر فى خط مضطرب، فالإنسان فى تركيبه البيولوجى المعقد، لوجود المجتمع الناقص المتضارب، لا يحتمل أن ينمو بهذا الأمان بصورة مضطربة، وإلا كان الأمان الأولى الأعمى، فنموه دائما على أحسن الأحوال هو 'خطوة للوراء وخطوتين للأمام"، هذا إذا كانت المسيرة مسيرة نمو، أما اذا كان الموقف الاكتئابى ملح وعنيف فقد تكون المسيرة، ولفترة طويلة خطوة للأمام وخطوة للوراء، وعموما فإن هذه الرحلة 'رحلة الداخل والخارج" لا تطول فى الاكتئاب كما هو الحال فى البارانويا، وكذلك فإن 'رحلة الداخل والخارج" فى الاكتئاب لها جانبيها الإيجابى أكثر من المراحل السابقة لها، فإن الكمون هنا هو أمل الانطلاق، والتراجع تمهيد للإندفاع.

(١٠٤) التساؤل الآمن:

وتساؤل المکتئب (الطفل فى الموقف الاكتئابى أو المکتئب فى أزمة الوعى الزائد) هو تساؤل الذى يريد أن يصدق بعكس تساؤل البارنوى الشاك الساخر المعجز

(هل حقا أن الدار أمان؟

أن الناس بخير؟)

وهذا يؤكد أن الاكتئاب مرضى علاقائى، لا مرض هروبى، وصراخ المکتئب وانتظاره وإصراره على الوعى إنما يحمل اليقين بأن ما يريد موجود ومتاح، وأحيانا قريب.

(١٠٥) اصرار المکتئب

ولعل أكثر الناس تفاؤلا - من العمق السيكيوباتولوجى - هو المکتئب - ذلك التفاؤل الذى يبرر إكتنابه، ذلك أنه باستمرار وعيه بحاجته دون الإستسهال بالإستسلام للشك، أو الهرب إلى اللاعلاقة، وكذلك باستمرار قدرته على إنتظار الود رغم رويته للجانب الآخر، إنما يستمر الاكتئاب، إذ لو أنه يئس أو انسحب أو عمى أو أسقط لما استمر الاكتئاب، فاستمرار اكتنابه هو استمرار لأمله الحقيقى، وهذا التفاؤل الأعرق لايد أن يتميز عن التفاؤل الإنكارى الذى يتصف به الهوس (الهوس الخفيف خاصة Hypomania) أو التفاؤل

الذى يتصف به العصاى السطحى (الهستىرى مثلاً) أو التفاؤل الذى يتصف به الشيزويديى النائم فى الأمان الأولى، إن تفاؤل المكتتب فعل مسئول والاكتئاب هو نتاج هذا الفعل التفاؤلى الأعمق.

ولكن للأسف، فانه فعل مسئول مع وقف التنفيذ، وبالتالي فهو تفاؤل منهك لا مبرر له، وإذا كان الطفل فى عملية الماكروجينى يتخطى هذا الأمل بتحقيقه جزئياً، بل والناضح كذلك فى أى أزمة نضج مفترقية تدفع بالمسيرة النموية خطوة فإن المكتتب هنا فى السيكيوباتوجينى يتوقف عند إبحاء الأمل ليدفع ثمنه ألماً ووعياً عاجزاً، ولكن مهما بدا عجزه الظاهرى (سقطت أوراقى) فإن إصراره الأعمق وحب الحياة لا يختل بل ويزداد عمقا ونبضا فى إنتظار الرى الإنسانى بماء الحياة.

(قد كدت أجف، من قر الوحدة وجفاف الخوف

سقطت أوراقى،

لكن العود إمتد، فى جوف الأرض

إذ لو نزل القطر

فلقد يخضر العود

أو ينبت منه الزهر)

(١٠٦) أنانية المكتتب:

ولما كان الأمل عملاً مع وقف التنفيذ، وليس مجرد خيال هارب، ولما كان الوعى ألماً مع العجز والانتظار المستمر، فإن توجساً يبدأ يصيغ هذا الأمان، بما يفتح شهية المكتتب - رغم ما يبلغه حقاً وفعلًا من مشاعر لا ينكرها (لينا وإن كان مرا) - تفتح فى توجس، ويخاف أن يذهب عنه مصدر الأمان، ولكن جوعه لا يحله الإلتهام كما هو الحال فى الشيزويديى خاصة والبارانويديى لدرجة أقل كما سيأتى فيما بعد، فاللاكتئابى حريص على بقاء موضوع الحب (شخص المحب) ولكنه فى نفس الوقت خائف من ضياعه بالالتهام أو الاحتواء (شيزويديا) وهو أكثر وعياً من أن يفترض فيه العدوان فحسب، فهو هو مصدر الحب والحياة، والأنانية التى يتصف بها المكتتب إذا مختلفة تماماً عن أنانية الفصامى وعن أنانية البارانوى:

فأنانية الفصامى تتحقق بإلغاء العالم: لا وجود للعالم إلا داخل ذاته أو وهو داخل ذات أخرى ورحم نفسه فى تقمص استحوذى كذلك مع الغاء بقية الناس فى الحالتين، والمقابل لهذا الوجود البيولوجى هو الوجود المنفرد مثل الكائنات أحادية الخلية أو الوجود الطفيلى الكمل مثل الطفيليات التى تتم دور حياتها كلها داخل العائل، أو أكثر من عائل.

وأنانية البارانوى تتحقق بأن يشكل للعالم كما يراه فحسب ويلغى كل ما سوى ذلك، وهو يراه عدوانياً فى المقام الأول والأخير، ووظيفته للحفاظ على وجوده هى العدوان أو الهرب المتصل مع الاحتفاظ بالموضوع على مسافة لا تنقص حتى يضمن بوجوده حياته، فوجوده مستمر من معركة ذاته أساساً.

أما المكتئب فإن أنانيته امتلاكية دون التهام، وهو إذ يرى العالم بموضوعية نسبية، ويتيقن من حقيقة ما يأخذه منه، فإنه لا يستطيع أن يطمئن إلى بعد "الآخر" عنه، وبارغم من أنه لا يستطيع ولا يريد احتوائه لأنه تعلم من المرحلة الفصامية 'أنك لا تستطيع أن تحتفظ بالكعكة وتأكلها في نفس الوقت' ٢٦ فهو يريد أن يحتفظ بمصدر الحنان ومصدر الحياة، دون التهام، ودون معركة اضطهادية عدوانية وهمية (بارانوية). ولكنه بخلاف السوى - كما أسلفنا لا يستطيع أن يتحمل غياب هذا المصدر عنه، إذ يشعر إزاء ذلك بالتهديد المباشر الذي يحمل في تصوره احتمال الموت، فشعوره بتهديد العالم له ليس مثل البارانوى الذي يشعر أن أحدا سيقبله إيجابيا، بل شعوره أن هذا الأحد إذا تركه فلن يعودوا هذا الاحتمال قائم من الناحية العملية، إلا أن الشخص السوى يعلم أن الأمان في عملية العلاقة ذاتها والقدرة على تقبل المشاعر وتبادلها وليس في الشخص بعينه، أما المكتئب فرغم سعيه الجاد للمثالي لعمل علاقة إلا أنه يحتاج إلى جرعة مضاعفة من 'الوجود الفعلي الخاص' لمصدر الحياة (الحب والحنان والشوفان ٢٧ كما سيأتى)، وتهديده بالموت ضمنا من خوفه من الترك، وحاجته وجوعه إلى الآخر بوضوح لا جدال فيه، ولا استغناء عنه (لكن البقرة قد تذهب عني

وأنا لم أشبع...)

وهذا مظهر آخر من ثنائية الوجدان، فعلى حين يعتبر البارانوى العالم الخارجى هو مصدر عدوان أساسا، فإن علاقة المكتئب بالآخر تنصف بأنه يوقن أنه مصدر ارتوائه الفعلي بحجمه الحقيقي وفي نفس الوقت فهو مصدر هلاكه بالتهديد بالترك، وهو يعيش هذه المشاعر معا بحدة متكافئة بما يمثل بعد آخر من ثنائية الوجدان.

وإذا كنا قد كررنا أهمية ثنائية الوجدان، كأساس محوري لسيكوباتولوجية الاكتئاب، فإن هذا لا يعنى أبدا إن عرض ثنائية الوجدان هو من أعراض الاكتئاب، بل العكس إنه نادرا ما يظهر كعرض مستقل في الصورة الإكلينيكية للاكتئاب في حين أنه يظهر واضحا في الفصام، وهنا يجدر بنا أن نذكر قاعدة تسميها القاعدة الهرمية Hierarchical تقول 'إن عرض المرض الأعمق (الأدنى - الأكثر بدائية) هو هو الظاهرة السيكوباتولوجية المسؤولة عن المرض الأحدث، والعكس صحيح' ٢٨ وهذا هو ما عنيته من أن ثنائية الوجدان التي هي عرض في الفصام هي الظاهرة السيكوباتولوجية لمرض الاكتئاب، وكذلك سوف نرى حالا أن الخوف من الترك، والعدوان بالقتل الخيالي لمصدر الحب... هما من أعراض حالات

the cake and eat it' You can't have -26

تعبير استعمله جانترب في وصف العلاقة الشيزوبيدية الدالة على عمق الثمن الفادح للاحتواء

27- الحاجة إلى الشوفان) The need to be seen أن يرى الإنسان بحجمه الحقيقي، بخيره وشره معا) هي حاجة إنسانية بوجه خاص سوف نعود لذكرها تفصيلا في الحديث عن سيكوباتولوجية الفصام وفي مرحلة التكامل حاشية ١٩٠، ١٩١ أما أصل كلمة 'شوفان' فهي عربية فصحي ستناقش في حينها.

28 -The symptom of the deeper disorder (the more primitive) is in itself the psychopathological phenomenon response.

البارانونيا (وهي مرض أدنى) في حين أنها ظواهر مسئولة وجوهرية في تكوين الموقف الاكتئابى أثناء النمو ثم مرض الاكتئاب فيما بعد.

(١٠٧-١٠٩) اصرار المكتئب، ونوعية شكوكه:

والمكتئب إذ يصر على العلاقة التي تصل الى حد الامتلاك يتخذ المواقف الحاسمة حتى لا تضيع من يده الفرصة، فهو - في عمق وجوده - وبعكس استسلامه الظاهري وعجزه - لا يسمح بأن يستمر تحت رحمة التهديد بالترك، وتتضاعف رغبته الامتلاكية ويبدأ في إختيار إستجابة "الأخر" (الأم عادة في الموقف الاكتئابى عند الطفل أثناء نموه) وبالرغم من تأكده المرة تلو المرة من وجوده واستجابته إلا أنه لا يطمئن أبداً، وهو شك الذى يريد أن يستمر فى حوار، وليس شك الذى يريد أن يبرر الهرب (البارنوى) ويتزايد هذا الإصرار والإختبار والإستمرار حتى يتساءل بالرغم من كل الدلائل المطمئنة 'ماذا لو ذهب ولم تعد'؟

(لا لن أسمح

ليس لعبة

هى ملكى وحدى:

أضغط: تحلب

أترك: تنتضب

أضغط تحلب، أترك نضب،

لكن هل نضب يوماً دوماً؟)

(١٠٩-١١١) الكراهية والاكتئاب:

وحين يزيد التهديد بالترك ويمتد لإحتمال إستمراره، يصبح الأمر تهديداً بالموت ذاته، وهنا يتضاعف الموقف بظهور مشاعر تصف المكتئب خاصة وهى مشاعر الكراهية، ولا بد أن نميز الكراهية عن مشاعر أخرى قد تخلط معها، والكراهية بالذات عند المكتئب ليست ظاهرة سيكوباتولوجية فحسب بل إنها تظهر كعرض وكقدرة فى نفس الوقت لدرجة أنها تميز أحيانا المكتئب عن اللامبالى عند اختلاط الأمور، فاللامبالى - أو فاقد الشعور أو مسطحه - لا يستطيع أن يحب ولا يستطيع أن يكره، وقد يشكو من ذلك أو يمارسه، والمكتئب لا يستطيع أن يحب ولا يستطيع أن يحب ولكنه يستطيع أن يكره، والكراهية تتميز بوجود "آخر" له كيان يوجه إليه الكره فهى بطريق غير مباشر تعبير آخر عن إصرار المكتئب على عمل علاقة، أما المشاعر القريبة التي قد تخطئها على أنها كراهية فهى مشاعر الحقد، والاحتقار، وكلاهما صفات البارنوى فى حالتى الدونية والاستعلاء على التوالى، وكذلك مشاعر الالغاء والتغاضى والإهمال التى هى جانب من جوانب الانسحاب الشيزويدي، أما الكراهية بإيجابيتها وبما تحمل من معانى تثبيت وجود الآخر فهى من صفات المكتئب خاصة.

وتتميز كراهية المکتئب^{٢٩} بشكل أخص بأنها واقعية بعض الشيء، فهو إذ يكره لا يلغى كل الصفات الحسنة في المكروه بل يعيش التناقض الذى أشرنا اليه من قبل بدرجة حادة، لأنه يكره كيانا كاملا هو مصدر الحب

(فكرهت الحب)

(١١١) عدوان المکتئب:

يعرفنا 'جانترب' أن المکتئب إذ لا يطبق موقف التهديد بالترك وهو صادر من مصدر الحياة والحنان تتصاعد كراهيته وخوفه حتى ليتخلص من هذا المصدر بالقتل الخيالى، وهو إذ يقتل مصدر حياته وحنانه، لا يلغى جانب احتياجه بل يدفعه مضاعفا ألما ووحدة فى وضوح الذى أنهكته المحاولة حتى فشل، ويؤكد جانترب على أن الشعور بالذنب هو نتيجة هذا القتل الخيالى الذى حرمة من مصدر الحياة فهو آسف على الفقد الذى تسبب فيه لدرجة الشعور بالذنب ولكن:

(١١٢) تفسير إضافى للشعور بالذنب:

أعتقد - من خبرتى الإكلينيكية - أن هذا التفسير قاصر عن الإلمام بأبعاد الشعور بالذنب، فعلا ذلك لأن قتل المحبوب - هو إلحاق الأذى بالمحتاج إلى حبه! فكأنه نال عقابه ابتداء بلاداع للشعور بالذنب، كما أن تفسير الشعور بالذنب نتيجة لأوهام الخطيئة الأوديبية أيضا لا يكفى حتى لو ظهر صريحا أثناء العلاج أو الكسر - لأن الذنب - من خبرتى - أعمق من أن يتعلق بميل مرفوض من الوالد (الخارجى أو الداخلى) أو من الأنا الألى ... الخ

وإنما يشمل الشعور بالذنب هذه الاحتمالات التى ظهرت لى فى أكثر من موقع فى الخبرة الإكلينيكية:

- ١- **تثبيت الفعل والإصرار عليه**، فلو أن الفعل - القتل الخيالى مثلا - قد انتهى تماما، فقد أصبح ماضى بلا فاعلية، واستمرار الشعور بالذنب تجاهه هو إصرار عليه، وعلى إبقائه واقعا قائما مؤكدا لا يسمح له بأن يلقى فى مخزون الماضى بلا فاعلية، فهو إعلان للإصرار عليه .. وليس حقيقة الندم تجاهه.
- ٢- **الإحتفاظ بالآخر**: إذا كانت مشكلة المکتئب هو إصراره على عمل علاقة، وكان القتل - الخيالى - قد حرمة نهائيا من تحقيق هذا الإصرار فى دنيا الواقع، فإن الشعور بالذنب يقوم بالإحتفاظ 'بهذا' الآخر فى الداخل وعمل علاقة ما معه - رغم إختفائه - هى علاقة الندم.

- ٣- **تجميد للموقف**: إن الإصرار على أن ذنبا لا يغتفر قد تم هو تبرير ضمنى على أن الخطوة التالية مستحيلة - طالما الذنب قائما - حتى يغتفر، وبهذا يعفى المکتئب نفسه من مخاطرة نمو جديد، وتناقض جديد، وخوف جديد، وقتل جديد، وتتوقف فى حلوسط لا هو بالانسحاب ولا هو بالتقدم، وهذا ترجيح لثبات الموقف الاكتئابى، ويؤكد هذا الحلوسط أن الشاعر بالذنب يكاد يغفر لنفسه ذنب بمجرد الاكتفاء بالاعتراف والشعور به.

٤- ندم على المحاولة الجادة لعمل علاقة مع آخر، وكأنه يحمل عقبا ضمنيا من السلطة الأعلى (الأنا الأعلى أو الوالد أو غير ذلك) على التجروء على الخطو نحو الآخر، وكأن يرجح ضمنا الأمان الأولى (الرحم - الجنة) عن الأمان الثانوى (الحب - الآخر) وفي نفس الوقت - كما ذكرنا فى الملاحظة السابقة - يمنع التراجع.

٥- تعميق القدرة: ركان الشعور بالذنب يؤكد لصاحبه أنه قادر على الذنب، إذ يذكره بأنه فعل فعلته هو ذاته وليس أى أحد آخر، وبالتالي فهو قادر على تكرارها بما فى ذلك أن ضمنى لعدم التعرض للترك المهلك ثانية.

٦- تأكيد للأناية: يحمل الشعور بالذنب من جرعات التفكير فى الذات والانغلاق حول ما فعلته وما ينبغى وما كان لا يصح ما يكفى لتعميق الأناية والتوصل الذاتى.

وهكذا نجد أن الفهم المسطح لهذا الشعور بالذنب على أنه تكفير حقيقى هو فهم قاصر، وكما يلاحظ فى العلاج النفسى بأنواعه أن تخطى هذا الشعور كثيرا ما يكون دليلا على تغيير جذرى، حيث أنه نقله الى ذات "جديدة غير الذات التى فعلتها.

(١١٣) العمل التكفيرى:

أشرنا فيما سبق الى نوع من العمل الاغترابى القهرى الذى لا يعود على صاحبه بالعائد الذى يسمح باستمرار مسيرة النمو بنبضها الديالكتيكى لتحقيق الولاى المتصاعد، وهنا نعود لنبحث فى ما وراء نوع آخر من العمل، ليس بوصفه هربا عصابيا من رؤية، ولكن بوظيفته التكفيرية الملحة فالإكتئابى إذ يشعر بالذنب، قد تظهر نتائج هذا الشعور دون ذاته، وحل هذا الموقف الإكتئابى أثناء النمو يكون بالاستغراق فى العمل الجاد المثابر الناجح عادة كمرحلة تهيئة لنبضة جديدة، ولكن إذا لم يسر النمو فى مساره الطبيعى، فإن هذا العمل التكفيرى ٣٠ يستمر بلا نهاية، وبلا عائد حقيقى للداخل، حتى ينهك وينهار.

(١١٤) الذات الوالدية والإكتئاب:

حاولنا أن نشرح حتى الآن العمق السيكيوباتولوجى للموقف الإكتئابى سواء باعتباره خطوة عادية على مسار الانتوجينى أم إعادة نمو مجهض على مسار السيكيوباتوجينى وتعتمد ألا أشير الا فى البداية (حاشيات ٧٦، ٨٧) الى علاقات الذوات ببعضها فى هذا المرض .. وهنا أرجع لأوضح المزيد لهذه العلاقات باللغة التفاعلاتية فالوالد هو المتفوق والطاغى طول الوقت، ولكن **الطفل** فى نفس القوة إلا قليلا (كما ذكرنا)، ونطور هذه المقولة الى أن **الطفل** بنشاطه المستمر ومحاولاته الدؤوب لعمل علاقة وللحصول على الحنان ...، وغير ذلك مما ذكرنا هو الذى يحافظ على قوة الوالد بالعمل المستمر حتى يظل ضاغطا على **الطفل** النشط طول الوقت، إذا فالعلاقة كما أشرنا فى البداية علاقة متكافئة نسبيا لا

يستبعد فيها **الطفل** (كما هو الحال في التركيب الشيزويدي) ولا يتلوث مع الوالد كما هو الحال في التركيب السيكيوباتي، إذ أن **الطفل** يمضى في الطاعة وتأليه **الوالد** وهو إنما يناور لانهاك الوالد في النهاية لا محالة.

(١١٥) السخرة:

وقد يصل العمل التكفيرى مرحلة الاستعباد تماما حتى ينعدم المقابل أصلا ويصبح مجرد سخرة لا يملك الفرد منها خلاصا حتى أن مجرد الاستمتاع بالأجازات العادية لا يصبح ممكنا حتى ليصاب الإنسان المستغرق في هذا النوع من العمل بالاكنتاب الصريح في أيام العطل مما يسمى اكنتاب إجازة نهاية الأسبوع Week - end depression.

(ونصبت تابوت الملك الأعظم

ومضيت أقدم قربان حياتى لجلالته)

فهو يدرك مسبقا أن هذه السخرة وهذا القهر له نهاية.

(١١٦) الانهك والانهيار:

فإذا تحقق الظن وانهار البناء نتيجة للانهك.

(نحز السوس عصاه،

وإذ انكفأ على وجه

زلزلت الأرض

إذ سقط الهرم الأكبر

فوق رؤوس الأشهاد)

بدأت لحظات انتصار **الطفل** التى تظهر كإنيكييا فى شكل الهوس الخفيف الذى ذكرناه فى بداية المرض التى سرعان ما يقهرها عودة **الوالد** للسيطرة، لا بشكل العمل التكفيرى ولكن فى صورة أعراض الاكنتاب الصريحة كما بيننا.

(١١٧) 'هذا' الاكنتاب - مرة ثانية - أزمة مفترقية:

وفى النهاية فإنى أرجع لأؤكد أنه لافرق بين ما يمر به الفرد فى أزمة النمو أو خبرة الاكنتاب إلا مسارهما البعدى، أما عمق الخبرة ذاتها فهو شديد الشبه ببعضه ببعض.

خلاصة وتعقيب

- ١- الاكنتاب أنواع متعددة، ودراسة أبعاده سيكوباثولوجيا لا تصلح بشكل عام بما يشمل كل الأنواع، وصوره الاكلينيكية - وخاصة بعد الإفراط فى استعمال العقاقير النفسية المثبطة والممانعة له.
- ٢- الاكنتاب الأصيل هو النوع الذى عرف بالاكنتاب الدورى (كجزء من مرض 'جنون - ذهان' الهوس والاكنتاب) وهو يمثل النبضة البيولوجية العظمى من ناحية - وإن كانت نبضة مجهضة لا تنتهى بالبسط

النموى الطبيعى - كما يمثل التركيب السيکوباثولوجى للاكتئاب الحقيقى نفس التركيب الذى مر به الفرد انتوجينيا فى موقف الاكتئاب فى فترة الطفولة (وفى أى ماكروجينى) وهو موضوع دراستنا أساسا.

٣- إن الأنواع الأخرى للاكتئاب هى تشويه لهذا النوع وقد تحمل فى بدايتها نفس التركيب، إلا أن مسارها ينتهى إلى تلك الأنواع المشوهة الأخرى، وبالتالي فإن تركيبها السيکوباثولوجى فى النهاية (وعلاجها بالمقابل) يرتبط بمكافئاتها وليس بهذا النوع بالذات.

٤- إن الاكتئاب يمكن أن يصنف كذلك تصنيفا قطبيا يؤكد اختلاف أنواعه اختلافا جوهريا، ومن أمثلة ذلك الاكتئاب الداخلى ضد التفاعلى والموقفى، والذهانى ضد العصابى، والأصيل ضد السطحى الزائف، والدورى ضد التراكمى المزمّن، والعامى ضد اكتئاب المواجهة، والذى يهمنى فى هذه الدراسة هو القطب الذى يحمل معانى الاكتئاب الداخلى الأصيل الدورى المواجهى.

٥- إن هذا الاكتئاب يلزم لظهوره درجة معينة من النضج النفسى والمكاسب النموية، وإن ما يقابله من موقف اكتئابى فى نبضة الماكروجينى هو الموقف التالى للموقفين الشيزويدى والبارنويدى، أى أنه المرحلة الأنضج من مراحل النمو، وعلى هذا فالأكتئاب كمرض يحدث فى شكله النموذجى - فى منتصف العمر بعد تحقيق مكاسب حقيقية ولكنها ليست كافية لإرواء الداخل فى سلاسة، وهو يحتاج لظهوره أيضا تركيبا شخصيا لا تغلب عليه الدفاعات العصابية المتغلطة الثابتة، ولا يخاف جرعات متزايدة من المواجهة إذ يكون - من خلال نجاحاته - قد سبق استيعاب ما هو مقدور عليها منها.

٦- الاكتئاب أزمة مفترقية تنتهى بالفشل إذ تتوقف عند الموقف التناقضى والاكتئابى ولا تتخطاه إلى تحمل الغموض، وهو بالتالى إعلان موت للقديم واحتمال ولادة جديدة لا تتم ما دام المرض سيتسبب، فهو موت وبعث (موقوف عن التنفيذ).

٧- فى العمق السيکوباثولوجى للاكتئاب، تكون القوى المواجهة بعضها لبعض متكافئة الشحنة، وقريبة حتى التماس، مع غلبة السيطرة للقوى المانعة والضاغطة، ضد القوى الفطرية المتحفزة (الوالد والطفل بلغة إريك بيرن)، وهذا التركيب يختلف عن الفصام الاستهلالى حيث تتباعد نسبيا القوى وتختلف شحنتها، وعن الوسواس حيث تختفى القوى الفطرية ليحل محلها ازدواج عرضى كاذب بديلا عن المعركة البيولوجية الأعمق، وعن إفراغ المواجهة من نبضها الحى المتكافى فى الأنواع المزمّنة - المشوهة، وعن التعتيل والتلوّث فى اضطرابات الشخصية، وأخيرا عن الإنكار للقوى الضابطة فى الهوس، وعن الإسقاط فى حالات البارانويا وتكوين الضلالات عموما.

٨- أن بداية 'هذا' الاكتئاب تتصف بالمفاجأة، والظاهرة 'بلا اسم' التى تشير الى خبرة أكيدة ولكنها بعيدة عن الوصف اللفظى خاصة، كما يصاحبه الشعور بالخوف من الجنون وفقد السيطرة والانطلاق والصياح، مما أسميته 'رهاب المواجهة'، وكذلك فإنه يدمغ كل المكاسب السابقة إذ تنهار، حيث لم تحقق الأهداف المرحلية لاستمرار النمو.

٩- إن دينامية هذا الاكتئاب تتعلق بالنشاط المتكافئ للطفل في مواجهة الوالد مع غلبة الأخير، وهذا النشاط له نتائج فسيولوجية حيث تزيد دائرة الترابط مما يغير الإدراك نوعيا بما يشمل إدراك الذات والعالم الخارجى.

١٠- تكشف حدود الذات فى الاكتئاب، ويخشى المكتئب من التعرّى - النفس - أمام الآخرين ولكن الأمر لا يصل إلى ضلالات الإذاعة ولا إلى فقد حدود الذات.

١١- يزداد وعى المكتئب ليصبح وعيا قاسيا قريبا مما أسمىناه الوعى الذهائى الذى يحمل درجة من الموضوعية لا تحتل، ولذلك سرعان ما تنهار، عموما فإن المكتئب - فى هذه المرحلة يدرك اقترابه من عقل أعمق مع احتمال وصمه بالجنون للبعد عن المؤلف.

١٢- تزيد - مع زيادة وعى المكتئب - علاقته بالمعنى المحدد للكلمة مما يضاعف رفضه لما دون ذلك، ومن خلال وعى المكتئب وبصيرته يمكن دراسة سيكوباتولوجية الموقف الاكتئابى، بلغة مدرسة العلاقة بالموضوع، وكأن تكرار هذا الموقف بعنف مضاعف وتوقف، إنما هو سبب ظهور الاكتئاب كمرض، وهنا يجب أن يتسع مفهوم قانون التكرار بحيث يمتد الى تكرار مراحل النمو على مسار التطور الفردى مما أسمىته الماكروجينى، وكذلك تكرار النمو مع التشويه والاجهاض الذى ينتج عنه المرض النفسى الذى يتوقف نوعه على حسب مرحلة التوقف والاجهاض ودرجة التشويه مما أسمته السيكوباتولوجينى، ويمكن تصوير قانون التكرار على الوجه التالى:

الانتوجينيا (نمو الفرد)	تكرار الفيلوجينيا (نمو النوع)
الماكروجينيا (أزمة النمو)	تكرار الانتوجينيا
الميكروجينيا (نمو الفكرة)	تكرار الماكروجينيا
الباثوجينيا (تكوين المرض)	تكرار الماكروجينيا - والانتوجينيا
النفسى - (الذهائى خاصة)	بالتالى - (مجهضة ومشوهة)

١٣- إذا فالإكتئاب هو نبضة مجهضة عند مرحلة الاكتئابى، وهذا ما يرجح أنها بسط سيكوباتولوجى اكتئابى، وحين يصل المكتئب الى هذه المرحلة من الوعى الذهائى يمكنه أن يرى طبيعة صدمة الميلاد، ومرحلة التراجع الشيزويدي أمام قسوة الواقع وهجومه، ثم مرحلة التوجس البارانوى ورحلة الداخل والخارج فى محاولة تخطى هذا وذاك.

١٤- 'هذا' الاكتئاب - فى صورته المرضية أيضا - هو خبرة إنسانية بالضرورة، فهذا المكتئب رافض للنكوص، مصر على العلاقة بالآخر، دافع ثمنها من معايشة التناقض الصعب، غير قادر بعد على تحمل الغموض، متفائل داخليا بإمكان ذلك، حامل لجذور ثنائية الوجدان والميول، دون ظهورها فى شكل أعراض فى الصورة الاكلينيكية.

١٥- إن الأمان الذى يسعى إليه المکتب هو أمان ناتج من أمله فى نجاح علاقته بالآخر، كآخر، بتنقضاته القائمة وقد أسميته الأمان الثانوى تمييزا له عن الأمان الأولى أو الأساسى النابع من التسليم المطمئن داخل الرحم النفسى للآخر.

١٦- إن المکتب يظل مکتبا طالما هو مصر على محاولة تحقيق علاقة ضد الاستجابات لاغراءات التراجع ذلك لأنه بمجرد أن يستسلم يزول الاكتئاب وينطفئ، وهنا إضافة هامة بشأن معنى الانتحار بالنسبة لاصرار المکتب، فالانتحار عند المکتب لا يتم إلا رفضا للتراجع عن هذا الاصرار، وإعلانا - فى نفس الوقت - الى ثمن هذا الاصرار من مصاحباته الاكتئابية هو أكبر من احتمال، فى حين أن انتحار الشيزويدى إنما يتم وهو ينتقل من حوصلته إلى إحياء الأمل لعمل علاقة بما يصاحبها من مخاطرة تحمل التناقض والاكتئاب، فالانتحار إصرار عاجز على اللاتراجع.

١٧- أنانية المکتب امتلاكية وليس التهامية مثل البارنوى أو الشيزويدى وشكوك المکتب نتيجة لحاجته للآخر وحرصه عليه وليست تبريرا لانسحابه منه مثل البارنوى.

١٨- المکتب قادر على الكراهية، وهو يمارسها لأنها نوع ما من العلاقة بالآخر، ومحور كراهيته يدور حول خوفه من الترك وما يترتب عليه من الهلاك، وهذه الكراهية تتلف عن حقد البارنوى وتغاضى وإلغاء الشيزويدى.

١٩- إن عدوان المکتب هو قتل خيالى حرصا على استبقاء الآخر، والشعور بالذنب ينتج جزئيا عن هذا القتل الذى أفقده مصدر الحب والحياة، كما يؤدى استمراره وظيفة استبقاء هذا الآخر فى الخيال بتنبيت الفعل وتكراره والوقوف عنده.

٢٠- إن هذا الاكتئاب بالذات - بالصورة التى قدمناها وبملاحه الانسانية هو أقرب أزمة مفترقة للتحويل الى مسار إعادة الولادة فالنمو الولافى إذ يتحول الاصرار على معاناة التناقض إلى القدرة على تحمل الغموض ومن ثم الى تحقيق الولاى الأعلى.

الفصل السادس

عناصر الفصل السادس:

- الهوس
- التقسيم الاستقطابي لمظاهر الهوس الاكلينيكية
- الهوس المسامح الآمن في مقابل الهوس الغاضب الشاك
- الهوس النكوصي في مقابل الهوس الانشقاقي الملوث
- الهوس المعدى المتوهج في مقابل الهوس المتعدى الهائج
- الهوس النوابي البيولوجي في مقابل الهوس النزوي المتفتر
- فترة الاكتئاب قبل الهوس
- أبعاد (حدود) الذات في الهوس
- الملكوت الهوس - الهوس والحرية
- معرفة الهوسي - صدق الهوسي
- نظرة الهوسي في تاريخه الحيوي - قوة يقين الهوسي
- الهوس والخبرة الصوفية - الهوس وعجز الألفاظ
- تمادى الهوس في الفرحة بديلا عن لضم الخبرة
- بعدى الزمان والمكان عند الهوسي - مسار التطور الهوسي
- شك الهوسي - بصيرة الهوسي المتأخرة
- انفصال الروح عن الجسد في الهوس - الهوس والنوم
- رحلة العودة في الهوس - الخلود والموت عند الهوسي - صرخة النجدة
- اختلاط المشاعر في رحلة العودة - وعي الهوسي في رحلة العودة
- استعادة أبعاد الذات في رحلة العودة - التراجع مع الاستيعاب عند الهوسي في رحلة العودة
- عودة الاعتراف بالضعف والحاجة إلى الناس - العودة إلى الواقع
- العودة إلى حظيرة الزمن - الولايف الواقعي المأمول - التفاؤل الواقعي

الهوس

MANIA

(١١٨) الشائع أن الهوس هو الوجه الآخر للاكتئاب، وأول من وصف هذا المرض المزودج كان فارليه Falret الفرنسي، الذى أسماه صراحة الجنون ذا الصيغتين (الوجهين) Folie a double forme ومنذ ذلك الحين، والهوس والاكتئاب يدرجان تحت زملة تشخيصية واحدة، وإذا كنا نقبل هذا المفهوم على غضاضة من الناحية الإكلينيكية وتناوب الأطوار (رغم تضاول هذا التناوب بسرعة فائقة فى العشرين سنة الأخيرة .. وربما بعد ظهور المهدئات العظيمة واستعمال أملاح الليثيم) فإنه من وجهة نظر علم السيكوباتولوجى ينبغى أن نقف من هذا المفهوم أكثر نقدا وتحفظا.

وقبل أن نستطرد فى عرض موقف الهوس فى رحلة السيكوباتوجيى، لابد وأن نميز أى نوع من الهوس سنتحدث عليه، إذ أن صورته الإكلينيكية قد تنوعت واختلطت بشكل مفرط حتى أصبح هذا المرض كزملة إكلينيكية يحوى العرض ونقيضه، ومثلما تحفظنا ونحن نقدم الاكتئاب وعددا أنواعه وقصرنا حديثنا على نوع واحد فقط سوف نحاول أن ننهج نفس الأسلوب، إلا أننا فى هذه المرة سنبدأ بالتقسيم الاستقطابى ١ أولا، حتى نعرض مدى التباعد الذى يمكن أن يندرج تحت لافتة تشخيصية واحدة، ثم نحاول بعد ذلك أن نجمع بعض هذه الأنواع فى أقرب تزامن تقريبي، ثم نحدد النوع موضوع دراستنا.

التقسيم الاستقطابى لمظاهر الهوس الإكلينيكية:

نشاهد فى كثير من الأحيان أنواعا مختلفة من الهوس تكاد تتعارض بعضها مع بعض، ونحاول فى هذا العرض أن نقدم بعض الأنواع كما تبدوا على طرفى قطبين متباعدين، ولا يعنى ذلك بالضرورة أن كل نوع منها يمكن أن يظهر "هكذا" تماما بالصورة الإكلينيكية، حيث يحدث كثير من التداخل overlap من ناحية، كما يحدث كثير من نقل وتحول الأعراض symptom shift بين الحين والحين أثناء مسار المرض من ناحية أخرى، وهذه هى بعض مظاهر الاستقطاب من واقع خبرتى الإكلينيكية:

١ - الهوس المسامح الآمن فى مقابل الهوس الغاضب الشاك

The Permissive trustful mania versus the Angry suspicious mania

حيث نرى بعض حالات الهوس فى حالات من الراحة والسعادة والقبول والمحبة الشاملة والثقة بكل العالم دون تحفظ أو تردد، وقد يصاحب هذا النوع نشاط زائد ويمتلئ حديثه المزدهم بالألفاظ الشعرية الواثقة المطمئنة وبتفاوله الغامر بلا حدود، وهذا هو النوع الأول، أما ما يقابله فهو ما نشاهده فى بعض حالات الهوس من موقف عكسى تماما حيث يبدو المريض غاضبا متحفزا شكاكا فى موقف رفض وتحفظ

يوجه فيه طاقته الزائدة ونشاطه الحذر طول الوقت، وترى حديثه مليئا بسوء التأويل والحساسية، مع ثقة بنفسه مفرطة، ولكن بلا أمان مبدئي.

وهذه الصورة ومقابلها إنما تعني نوعين لهما دلالة مختلفة في عمق تكوين الأعراض فيهما، وإن انتقل المريض من قطب إلى قطب فإن ذلك لا يعنى بالضرورة أنهما نوع واحد، وإنما يعنى أن تركيب الشخصية السيكوباتولوجي في لحظة ما قد أعيد تنظيمه في لحظة أخرى بما يتناسب مع تغير القوى داخليا (حتى ولو كان تغيراً مؤقتاً)

٢ - الهوس النكوصي في مقابل الهوس الانشقاقى الملوث.

The Regressive mania versus the contaminated dissociative mania.

وهذا الاستقطاب، كما سنلاحظ في شتى الأنواع المعروضة يماثل سابقه بشكل ما، إلا أن محتوى الأعراض قد تسمح بأن يأخذ صفات أخرى .. ومن ثم إسما آخر، وفي هذه الحالة ترى النوع النكوصي، وقد تميز بوضوح بصفات طفلية مباشرة وصريحة حتى ولو لم يظهر فيه فرط النشاط، وهذه الصفات تظهر في الصورة الإكلينيكية في شكل اللامسؤولية، والتلقائية غير المتناسبة مع الموقف، والبراءة غير المتناسبة مع السن، والضحك الطفلي الحر ٢ ولا يصاحب هذا النوع من الهوس بداهة أى ميل عدوانى وإن كان يصاحبه اعتماد باد حتى ليتمكن أن نضع لهذا مرادفاً آخر هو "الهوس الطفلي".

أما القطب الآخر الذى أطلقنا عليه الهوس الانشقاقى الملوث ٣ فهو يعنى أن الصورة الإكلينيكية لا تحتلها مظاهر طفلية صريحة مجردة بقدر ما يظهر على المريض من مظاهر تغير في نوعية الوعي بشكل بديل حاد (الانشقاق الذاتى) ويصاحب ذلك تصرفات مضادة للمجتمع ومنافية للأخلاق، مما يقرب سلوكه من مظاهر السلوك السيكوباتى الحاد أو تحت الحاد، وعادة ما يلجأ المريض إلى الكذب والمناورة للحصول على مكاسب ذاتية مباشرة على حساب الآخرين وفورا، وهذا كله ليس من صفات **الطفل** عادة، وإنما هو نتاج التلوث بين **سليبيات** ما هو طفلى وسليبيات ما هو والدى من حيث الخوف والحرص والطمع والمناورة .. فى إطار الانشقاق أساسا وليس النكوص ضرورة.

والفرق بين هاتين الصورتين فرق نقيضى، ويسرى عليه ما أشرنا إليه فى الاستقطاب الأول، أى أنه لا يبرر إدراجهما معا كونهما ينبعان من مصدر طفلى واحد، أو أن أحدهما يحل محل الآخر.

٣ - الهوس المعدى المتوهج في مقابل الهوس المتعدى الهائج

2- قد يوصف هذا الانفعال بالوجد Ecstasy وليس بالضرورة بالمرح Elation وهو ما يغلب فى بعض حالات الفصام مما يدل على درجة من النكوص أعمق مما يظن فى الهوس الشائع المألوف، كما يدل على قرب الشبه بين هذا النوع وبين الفصام النكوصى ذى الأعراض القليلة Regressive Oligosymptomatic Schizophrenia وربما كان التعبير الذى استعملته فى رأس تلك الفقرة (ص ٥١) وهو **الذهان النكوصى** Regressive Psychosis هو تعبير خليق بالاستقلال ليجمع تحته زملة إكلينيكية هي خليط من الفصام دون تناثر ظاهر (بفعل النكوص) ومن الهوس دون فرط النشاط والعدوان (بفعل النكوص أيضا) وهذا الخليط ليس هو الفصام الانفعالى الهوسى Schizoaffective mania الذى يعنى استمرار بعض الأعراض الفصامية المعروفة بما فيها التناثر مع بعض الأعراض الهوسية بما فيها من فط النشاط وربما العدوان .

3 - استعرت هذا التعبير من قاموس 'إريك بيرن' لأنى لم أجد ما هو خير منه، ورغم استعمال إريك بيرن له فى مجال التحليل التركيبى للدلالة على تلوث الأنا الطفلية بالأنا الوالدية مثلاً* فإنى أستعمله هنا بهذا المفهوم أيضا، ولكن للإشارة إلى مظاهر التلوث كما تبدو مباشرة فى الصورة الإكلينيكية .

.The Infective bright mania versus the Excited aggressive mania

هذا الاستقطاب يشير إلى ما نشاهده إكلينيكيًا من المريض الهوسي حين يتصف بخفة الظل والألمعية وحضور البديهة بحيث يعدى الفاحص والمحيطين ولا يستطيعون إلا أن يشاركوه ظرفه ويضطربوا لتعليقاته، وهو عادة ليس آمنًا في استسلام المسامح، ولا هو طفل معتمد، رغم وجود ملامح هذه الصفات في سلوكه، وكثيرًا ما تحمل خفة ظله جرعة من السخرية التي قد تكون لاذعة مما لا يتمتع به النوع المتسامح أو الطفل، ولهذا وصفته وحده باعتبار أظهر صفاته وهي عدوى عواطفه وألمعيته وأسمته لذلك : "الهوس المعدى المتوهج"، أما مقابله وهو الهوس "المتعدى الهائج" فهو يفتقر إلى خفة الظل، وتتجه طاقته إلى التعدى بالألفاظ أو بالأيدى دون تردد، ويصل هذا التعدى إلى درجة الهياج فعلا، ولا يستطيع الفاحص أن يشارك هذا الهوس مشاعره طبعًا، كما أنه لا يثير في الآخرين الشعور بأنه يقظ متوهج ولكن بأنه متهيج أقرب إلى عدم التمييز ونعود مرة ثالثة لنؤكد احتمال تحول الأعراض من قطب لقطب في النوبة الواحدة، ولا نكرر دلالة ذلك، كما أن ضرورة التمييز بينهما يبررها ما قدمناه بالنسبة للنوعين السابقين بما ينطبق على هذا الاستقطاب أيضا.

٤- الهوس النوبى البيولوجى فى مقابل الهوس النزوى المتفتر

.The Periodical biologic mania versus the Sally intermittent

وبداية فإني أحذر - مثلما سبق أن قلت فى الاكتئاب - إن إطلاق لفظ بيولوجى على أحد قطبي هذه المقابلة لا يعنى أن الأنواع الأخرى ليست بيولوجية، بل إنما يؤكد على أن هذا النوع بالذات هو ما يمثل أكثر من غيره النبضة الاندفاعية العظيمة Mega systolic pulsation المجهضة أيضا، فى الاستعادة السيكيوباتوجينية وهذا النوع - الهوس النوبى البيولوجى - هو النوع التقليدى التاريخى الذى وصف الهوس به أول ما وصف، والذى اختلطت من بعده الأمور حين تشوهت صورة الهوس الإكلينيكية بعوامل التدخلات العلاجية والقهر الاجتماعى الجاهز والمسبق، وهو يتصف بأنه دورى، وأنه بالذات قد يتناوب مع الاكتئاب وقد يختلط معه أكثر من غيره وقد يسبقه مباشرة أو يلحقه مباشرة فى صورته الموقوتة، وهذا النوع هو موضوع دراستنا أساسا فى هذا العلم، ولذلك سوف نكتفى بهذه التلميحات حتى نعود إليه حالا.

أما القطب المقابل لهذا النوع وهو ما أسميته "الهوس النزوى المتفتر" فهو ليس دوريا بالضرورة وإن كان قد يعاود صاحبه فى نكسات متلاحقة، وهو لا يتناوب عادة مع الاكتئاب، وإن اختلط ببعض مظاهر أنواع أخرى (غير الاكتئاب الدورى البيولوجى أو اكتئاب المواجهة) من الاكتئاب، كما أن هجمته لا تعود إلى المستوى الأساسى وإنما تترك أثرا يذكرنا ببعض آثار الفصام حتى ليوحى ذلك بأنه أقرب ما يكون إلى الفصام الانفعالى الهوسى، وإن كانت المظاهر الإكلينيكية مع خلوها من أعراض الفصام الصريحة لا تؤيد ذلك بالضرورة، وقد أسميته المتفتر Intermittent تمييزا له عن النوع الدورى لهذا السبب سالف الذكر، وهو عدم عودته إلى المستوى الأساسى Base line لما قبل الهجمة.

(١) الهوس المسامح الآمن الهوس الغاضب الشاك

Angry suspicious mania Permissive trustful mania

(٢) الهوس النكوصي الهوس الملوث

Contaminated mania Regressive mania

(٣) الهوس المعدى المتوهج الهوس المتعدى الهائج

Excited aggressive mania Infective bright mania

(٤) الهوس النوابي البيولوجي الهوس النزوي المتفتر

Sally intermittent mania Periodical biologic mania

التقسيم الاستقطابي للهوس

The Polarity Classification Of Mania

وبعد .

فإننا لن ندخل تفصيلا في تعدد هذه الأنواع وفروقاتها الاكلينيكية الدالة واختلاف مسار كل نوع عن الآخر وكذلك اختلاف العلاجات، حيث أن ما يهمني في هذا الصدد هو أن أستبعد جزئيا ما هو خارج عن نطاق هذه الدراسة، مع التأكيد على الاختلاف في السيكيوباثولوجي حتى لا يفسد التعميم ما أورده من حقائق سيكيوباثولوجية:

فمثلا لنا أن نتوقع أن سيكيوباثولوجية الهوس الملوث تقترب بعض الشيء من سيكيوباثولوجية اضطراب الشخصية وخاصة الشخصية السيكيوباثية، وكذلك الحال مع الهوس الغاضب والشاك والمعدى فإنه قد يقترب جزئيا من سيكيوباثولوجية حالات البارانويا وأخيرا فإن النوع النزوي المتفتر قد يفسره ويوضحه سيكيوباثولوجية الفصام جزئيا أيضا، وهكذا نجد أن الخلط يضر لا محالة بالوضوح العلمي المطلوب وخاصة فيما يتعلق بالسيكيوباثولوجي فإذا حاولنا بعد ذلك أن نجتمع بين هذه الأنواع المستقطبة في كل جانب في زملات إكلينيكية شائعة مستقلة بالضرورة فإننا - بصفة مؤقتة ومبدئية - يمكن أن نقصرها على بضعة أنواع تجميعية كالتالي:

النوع الأول: الهوس النكوصي Regressive Mania ويشمل خليطا من الهوس المسامح الآمن، والطفلي (النكوص) معا، ويكون فيه النشاط الحركي أقل من غيره، كما تكون السعادة النكوصية والأرق وكثرة الكلام لدرجة متوسطة هي المميزات الأساسية .

النوع الثاني: الهوس المتعدى الشاك Aggressive suspicious mania ويشمل هذا النوع خليطا من النوع الغاضب الشاك والمتعدى الهائج، وكذلك يشمل بعض مظاهر التلوث فيما يتعلق بعلاقته بالمجتمع والقيم بوجه خاص.

النوع الثالث: الهوس النوبى البيولوجي Periodical biologic mania وهو النوع الدورى الأصيل، ولا نجد ما نضيف عليه هنا إلا أنه يشتم صفات مشتركة بينه وبين النوع الذى أسميناه "المعدى المتوهج".

الرابع: الهوس المتفتر الانفصامى^٤ Intermittent Schizotypal mania وهو أقرب ما يكون إلى النوع النزوى المتفتر، الذى يتصف باللزوجة والفجائية وعدم عودته إلى المستوى الأساسى وقلة تبادله مع الاكتئاب الدورى البيولوجى، وكما سبق أن أشرنا فهو شديد الشبه بالفصام الانفعالى وخاصة من ناحية مساره ونتاجه، ولكنه يفتقر إلى أعراض فصامية صريحة فى الصورة الاكلينيكية وكذلك إلى أعراض هوسية حادة.

ملحوظة: على استعمال الألفاظ الشائعة فى تصنيف الاكتئاب والهوس:

يلاحظ القارئ أنى قد استعملت ألفاظا شائعة فى تصنيف الاكتئاب ثم فى تصنيف الهوس، بحيث تقترب من الاستعمال العادى للألفاظ مما قد يثير احتمال قصورها عن التحديد العلمى، والحقيقة أنى تعمدت ذلك، وهذه بعض مبرراتى:

١ - أن هذين المرضين - خاصة - يظهران فى الصورة الاكلينيكية من خلال سلوك إجمالى "إنسانى" بالضرورة، وأن معنى الأعراض فيهما معنى إنسانى مباشر وشائع، بعكس أعراض زملة الاضطرابات العضوية مثلا، أو إلى درجة أقل - الفصام المتدهور.

٢ - أنه كلما قرب اللفظ من الاستعمال الشائع، مع كثرة تعداد التصنيف، كلما قلت الأضرار الناشئة من استعمال اللافتات التشخيصية فى إبعاد المريض عن دائرة الأسوياء.

٣ - أن هذه التسميات قد تثير فى الفاحص - ضمنا وتلقائيا - المقابل لها فى ذاته، مما يجعل التقمص التشخيصى أسهل، والاقتراب من المريض أرق.

وينبغى أن أنبه إلى أن هذه التسميات تنطبق على ما قصدت إليه فى حالة الاكتئاب أكثر من حالة الهوس، وذلك لأن الاكتئاب أحدث من الهوس تطوريا وبالتالي فصفاته وأعراضه أقرب للشيوع وأسهل فى الفهم والاستعمال عامة.

وهكذا نعود فنقول:

إن موضوع دراستنا هنا ينصب على نوع واحد من الهوس، وهو النوع الأساسى الأصيل الذى هو أقرب ما يكون هنا إلى النوع الذى أسميته "الدورى البيولوجى" وأن سائر الأنواع الأخرى - وإن اشتركت مع هذا النوع فى منطقة أعمق أو مرحلة أسبق - فتفاصيلها تحتاج إلى وضع متغيرات وعوامل أخرى فى الاعتبار كما أسلفنا.

4- أخذت كلمة الانفصامى تميزا لهذا النوع عن كلمة فصامى، وترجمتها إلى Schizothyme مستعيا هذه التعبير من التقسيم الثالث الأمريكى للأمراض النفسية (١٩٧٨) فيما يتعلق بنوع جديد من الشخصية التى وصفت بهذه الصفة، وهذا التمييز هام حتى لا يصبح الخلط بين ما هو هوس أساسى وبين ما هو فصام أساسى خلط سهيل ومشوش، مع اعتبار اقتران النوعين بعضهما مع بعض اقترابا شديدا فى المسار والنتاج. كما ذكرنا من قبل.

"هذا" الهوس: هل هو الوجه الآخر أم البعد الأعمق للاكتئاب؟

تختلف الآراء بالنسبة لهذه القضية ما بين المفهوم ثنائي الاستقطاب Bipolar Concept وبين المفهوم أحادي الاستقطاب Unipolar concept حيث يرى الفريق الأول أن الهوس والاكتئاب يقابل بعضهما بعضا على طرفين في اتجاهين متضادين، في حين يرى الفريق الثاني أن الهوس هو درجة تالية لعنف الاكتئاب وفشل استمراره - كما سيأتي بعد - في نفس الاتجاه، ويعدد كل فريق ما يؤيد رأيه، من الأدلة الوصفية والتتبعية والعلاجية ..، واستنادا إلى التزامى البعد عن مناقشة الآراء حتى لا أنفصل عن الخط العام فإننى أكتفى بأن أرجح البعد الأحادي المتصل، حيث أنه أقرب إلى مفهوم التطور، وإلى مضاعفات السيكيوباثولوجي المتتالية، وهو يتيح بذلك أن تدرس علاقة الهوس، ليس بالنسبة للاكتئاب فحسب، بل بالنسبة للبارانويا والفصام بنفس اللغة ونفس التدرج.

وعلى الرغم من أن المدارس الدينامية لم تذكر موقعا محددا للهوس على سلم النمو الفردى، مثلما ذكرت تسلسل المواقف: الشيزودية، فالبارنوية، فالإكتئابية فى تسلسل مضطرد، فإننى أرى أنه لا يمكن أن يفهم الهوس سيكيوباثولوجيا إلا بمحاولة تحديد مكانه على سلم النمو، وبالتالي على درج السيكيوباثولوجي، وإنى ابتداء أحد ذلك من خبرتى الاكلينيكية قائلا: إن الموقف الهوسى ليس موقفا بذاته يتحدد عنده نمو الطفل فى فترة معينة، ولكنه موقف مساعد accessory ينحو إليه الطفل استكمالاً للموقف الشيزويدي من ناحية: حيث يؤدى هدف إلغاء الموضوع (الآخر) دون انسحاب خطر - وهذا هو هدف الشيزويدي وفى نفس الوقت - فيما بعد - ينحو إليه الطفل استكمالاً للموقف البارنوى من ناحية أخرى: حيث يؤدى ويسهل فعل العدوان الناشئ عن الخوف والاضطهاد مع استبقاء العلاقة مشوهة حذرة بالآخر مما هو هدف الموقف البارنوى ويلى ذلك كله فيما بعد الموقف الاكتئابى.

ومن خلال هذا الافتراض نقول إن الموقف الهوس وسط بين الاكتئاب والفصام من ناحية، ومقابل للموقف البارنوى ومتداخل معه من ناحية أخرى، فهو مرحلة نكوصية بعيدا عن الموقف الاكتئابى المرهق، ولكنه ليس نكوصا مهزوما مشوشا متناثرا مثلما هو الحال فى الفصام، وإنما هو نكوص قوى طاغ صريح.

إذا فنبغى تفسير علاقة الهوس بالاكتئاب تفسيراً مباشراً على مسيرة مراحل التدهور المرضى، وفى هذا أقول: إن الهوس ليس هو الوجه الآخر للاكتئاب ولكنه الخطوة التدهورية المباشرة التالية إذا فشل الاكتئاب.

وتفسير التناوب بينهما لابد وأن يشمل لغة سيكيوباثولوجية أخرى غير ما استعملنا فى الجزء السابق من لغة مدرسة "العلاقة بالموضوع" وقد ألف القارئ فى هذه الدراسة أن يسمع ترددا ما بين هذه اللغة (لغة العلاقة بالموضوع) وبين "اللغة التفاعلية" حتى نصل فى النهاية إلى اللغة التطورية هدف هذه الدراسة.

وهنا أقول باللغة التفاعلية: أنا سبق أن ذكرنا أنه في الاكتئاب توجد دلائل لتكافؤ قوى الأنا الطفلية مع الأنا الوالدية، وأن انتصار أحدهما (الوالد في حالة الاكتئاب) لا يسحق الآخر، بل يقويه في عمق الصراع، ولذلك فإن تاريخ الهوس والاكتئاب وتناوبهما يمكن أن يصاغ صياغة تقريبية بأن تكافؤ القوى يدل على أن المعركة بينهما سجال، وفي جولات، وبالتالي فإنه في كل نبضة سيكوباتوجينية قد تكسب الجولة إحدى القوتين مع شدة المنافس، فإذا كسبها **الوالد**، كانت الصورة الإكلينيكية اكتئاباً، وإذا كسبها **الطفل** كانت الصورة الإكلينيكية هوساً. فالنشاط الهوسي إذاً هو نشاط **طفلي**، مع استبعاد Exclusion للوالد - إلا بقدر ما ينجح الأخير في تلوين نشاط الطفل كما أسلفنا في بعض التصنيفات السابقة.

وعلى قدر اختلاط هذا النشاط الطفلي النكوصي بإعادة النشاط Reactivation للمستوى البارنوى على قدر ما تكون أعراض الهوس محتوية لعواطف الشك وضلالات الاضطهاد.

وها قد آن الأوان لشرح المتن الخاص "بهذا" النوع من الهوس وهو النوع البيولوجي الدوري.

(١١٩) فترة الاكتئاب قبل الهوس:

ذكرت في الاكتئاب أنه عادة - وبالتدقيق يمكن أن أقول "دائماً" ما يسبقه فترة عابرة من مشاعر الهوس، ونعيد القول بدورنا في حالة الهوس أن العكس صحيح، فكثير من حالات الهوس يسبقها فترة من الاكتئاب تطول أم تقصر، ناهيك عن التطور الاكتئابي الكامل الذي يلحقه مباشرة طور هوسي كامل في النوع الدائري المستمر Continuous circular type فإذا راجعنا فكرة تكافؤ القوتين وأن الاكتئاب أو الهوس يتحددان في الصورة الإكلينيكية بحسب تفوق إحدى القوتين متقاربتى الشدة، فلنا أن نتوقع هذا التبادل السريع والمباشر بينهما، وبلغة التحليل التفاعلاتي ذكرنا أن **الوالد** (الأنا الوالدية) تنتهي قليلاً ثم تعود فتنتقض (هرب الملك من التابوب يدبر للثأر مكيدة)، أما هنا فإن **الطفل** (الأنا الطفلية) بعد خسارته لأول جولة بالاكتئاب يستعيد قواه ويهاجم ويسعد **الوالد** تماماً.

أما بلغة التحليل النفسي التقليدي فإن الهوس يعتبر دفاعاً إنكارياً Denial defense^٦ ضد الاكتئاب إذا ما زاد وآلم وأصبح غير محتمل ..، بمعنى أن المريض ينكر الاكتئاب بإلغائه من دائرة الشعور أصلاً. وفي ممارستى الكلينيكية استطعت أن أحقق هذين الفرضين معاً، ففي العلاج الجمعي - بعد جهد حقيقي - يمكن إسترجاع الوالد في مواجهة الطفل بالتفاعل المباشر والسيكودراما محققاً الفرض الأول.

أما تحقيق الفرض الثاني فكان أقرب، فقد كنت أواجه المريض الهوسي تلو الآخر في إصرار ملاحق باحثاً معهم وفيهم عن ما يخبئون من حزن، ونادراً ما كان المريض يقاوم هذا اللاحق من جانبي

5- امتداداً لهذا التشبيه يمكن القول أنه في الفصام يكسب الطفل بالضربة القاضية غير الفنية مما يتبعه اختفاء وتناثر أشلاء كل ما عداة ثم انزواؤه مشوشاً وحده في ركن حلقة الوجود.

6- كلمة دفاع تستعمل أحياناً استعمالين مختلفين، فإذا قلنا إن الهوس دفاع ضد الاكتئاب بالإنكار فإننا نعني معنى "الدفاع" بلغة التحليل النفسي، أي أنه يعمل لتجنب الألم النفسي.

وإذا قلنا أن الاكتئاب دفاع ضد النكوص الهوسي، فإننا نعني أن الاكتئاب إذ هو موقف تطوري أحدث إنما ينشأ لحماية الذات من النكوص الهوسي فهو دفاع بلغة التطور وليس بلغة التحليل النفسي.

وإصراراً ألا يستدرجني "تهريجه" وفرحته العابثة للموافقة على سطحيتهما ومشاركته فيها، وكنت أتبع طريقة بسيطة ومباشرة في إيقاف سيل ألفاظه وقفشاتة وصياحه ناظراً في عينيه سائلاً إياه عن الحزن "الحزن اللي جواه"، وهو يبدأ عادة بالإنكار اللفظي وإن كان يفاجأ وتظهر المفاجأة على وجهه، وقد يستجيب بسخرية مرتدة وأن الحزن داخلي أنا، ولكن بإصراري ومثابرتي يبدأ في التعرف على جدية موقعي وحقيقة محاولتي، فيظهر عليه تفاعل الغيظ فالاحراج، وقد ينقلب إلى عدوان مباشر كل ذلك لأني اضطررت إلى مواجهة أعماقه، وأخيراً فإنه قد يعترف بحقيقة الحزن لفظاً أو دمعاً أو صمتاً أو إنزواء، ولكن هذا التفاعل لا يدوم إلا ثوان أو دقائق، وخاصة إذا تراخت قبضة الفاحص عن الجدية المطلوبة والمشاركة الضرورية في مثل هذا الموقف الجاد والخطير.

إذا فالهوس - من هذا المنطلق - لا يلغى الاكتئاب ولكنه يخفيه في أعماق النفس، وهذا الاخفاء في الحالات النموذجية يكون كاملاً وشاملاً

(انقشع غمام الضيق وشعاع الفجر يدغدغي

حتى أشرق نور الشمس بين ضلوعي)

(١٢٠) أبعاد (حدود) الذات في الهوس Ego boundaries mania

تحدثنا عن شفافية حدود الذات في الاكتئاب، وأشرنا ضمناً إلى زوال أو اختفاء هذه الحدود في الفصام، أما في الهوس فإنها تختفى أيضاً، ولكن الفرق بينها وبين الفصام أن الذات - إذ تختفى حدودها - تنتشر وتذوب في الكون الأوسع باحتوائه داخلها. وكأن حدودها لم تزل ولكن أصبحت هي هي حدود الكون (غير المحدود إلا رمزا تقريبياً)، ومن البداية، والمتن هنا يشير إلى الذات حتى أصبحت كونا في نفسها (حتى أشرق نور الشمس بين ضلوعي).

ومع هذا التوحيد، تصبح السباحة في محيط الكون دالة على درجة الانطلاق من كل القيود، وهو شعور يدركه الهوسي ويفرح به ويتمسك باستمراره ويحتقر كل ما هو دونه.

(وصفا القلب رقصت أرجاء الكون

وتحطمت الأسوار)

وصفاء القلب هنا يتم عادة "بالإنكار التام" وليس بالتكامل كما في خبرات مشابهة مثل التصوف والإبداع وفي نفس الوقت فهو صفاء "نشط متحفز" بعكس صفاء الفصامي أحياناً إذ هو "ساكن غير مبال" وإذ تصبح الذات كونا يصبح الحديث عنها، أو عن الكون حديثاً واحداً بحيث لا يمكن التمييز - سيكوباثولوجياً - إذا كان المريض يتحدث عن نفسه أم عن الكون إذ هو والكون واحد في هذه اللحظات.

وتحطيم الأسوار يعنى عدة معان يتصف بها الهوس.

١ - تحطيم القيود الاجتماعية.

- ٢ - تحطيم أبعاد الذات المحدودة واستبدالها بأبعاد الذات الكونية المطلقة أو الكونية التي تشير إلى اتحاد الذوات الظاهري داخل النفس من ناحية، وإلى الاتساق مع الكون الأكبر من ناحية أخرى كما سيأتي.
- ٣ - تحطيم الحدود مع الآخر إذ يلغيه باحتوائه الكامل.

(١٢١) الملكوت الهوسى:

وإذ ينبجح الطفل فى الإغارة على كل القيود، واستبعاد الوالد، وإن تتمدد أبعاده Expansion of ego boundaries ٧ لتنتقل دائرة وجوده وتلتحم بدوائر الكون الأكبر، أو على الأقل تتناسق حركتها مع حركات الكون الأكبر بحيث تختلط مساراتها فى فرط التناسق، الذى يمتد بدوره إلى التناسق مع الذرات (الكون الأصغر) ٨ يصبح الوجود الهوسى ذا طبع خطير من حيث الخلط بين هذه الأكوان الثلاث، ولكنه خلط تتاغى يكاد يصدق فى "هذا" النوع من الهوس.

أما انطلاق "الإنسان الآخر" فهو يعيد الإشارة إلى فكرة تعدد الذوات داخل النفس، كما أنه يشير إلى أن تعبير الطفل (والذات الطفلية) ليس بالضرورة هو التعبير الأمثل، وأن المهم للامام بأبعاد ما نريد قوله هو الوجه الآخر للوجود (الإنسان الآخر) هذا الوجه الذى يتأكد بوجه خاص فى استقطابات "كارل يونج" (وانطلق الإنسان الآخر، الرابض بين ضلوعى

فى ملكوت الله

يعزف موسيقى الحرية)

(١٢٢) الهوس والحرية:

ويشعر الطفل المنطلق المتناغم، بالحرية المطلقة، وقد يكون هذا من أسباب فرحته ورقصته الكونية، وكثيرا ما يعبر عن هذه الحرية بأنه يعيش لأول مرة، أو بأنه "شفي" (عادة فى إجابة عن سؤال يتعلق بما إذا كان مريضا من عدمه أو عن بداية مرضه)، فهو يعتبر أن مرحلة السواء السابقة هى التى كانت مرضا، وأنه "الآن" أى بعد بداية ظهور الهوس: قد شفى، ويتكلم المريض عن هذا الشفاء كلاما يقينيا لا جدال فيه. أما شعوره بالحرية فإنه ينبع من عدة مصادر.

- ١ - إن الحرية تقيد عادة بالآخرين، والهوسى يلغى الآخرين.
- ٢ - إن "هذه الحرية" قريبة للمسئولية، والهوسى يطرح حكاية المسئولية- فعلا جانبا، وإن كان قد يتحدث عن مسئوليته عن العالم أجمع.
- ٣ - إن الحرية تتعلق بالذات وذات الهوسى تتمحى لتحل محلها ذات الكون، أو لتصبح هى ذات الكون مع اتساع حدودها بحيث تحتوى داخلها (وبالتالى تنكر) كل الأمور الصغيرة التى كانت تشعره

7- قارن - وراجع - هذا التعبير بتعبير فقد أبعاد الذات Liss of ego boundaries فى الفام، وشفافية أبعاد الذات Transparency ego boundaries

8- انكر القارئ بفكر أريتى القائل بالكون الأصغر (الذرة) Microcosmos (والكون الأوسط) (الإنسان) mesocosmos (والكون الأكبر) (الكون

الأعظم) (الماكروكوسم) Macrocosmos

بالاعاقة، ومنها الاحتياج، فإلغاء الحاجة Need هو نوع من الحرية، وقد يفسر هذا أن بعض المرضى الهوسيين يصابون بالعه (والبرود عند النساء) بعكس الشائع وبمعكس ما يوحيه الظاهر، وهذا متعلق بإلغاء الآخر وإلغاء الاحتياج معا.

٤ - إن الحرية تتعلق بالقدرة والمريض الهوسى يشعر بأنه "قادر على كل شئ" وبالتالي فهو حر بكل مقياس.

والحرية هى الحديث المفضل لدى الهوسى، (ولدى الفصامى، ولكن بأسلوب آخر، ولدى المرضى النفسيين ومضطربى الشخصية بصفة عامة)، بل وهى هى نفس الحرية التى تتكلم عنها بعض الأصوات (الطبية أحيانا) المنادية بموت الطب النفسى، تلك الأصوات التى تسقط رغبتها فى الهوس ورغبتها فى الجنون الحر على المرضى وتذهب تدافع عن حرية من لا يعرف معنى الحرية، بل من لا يستعمل الحرية إلا للإضرار بنفسه قبل الغير، وعلى نفس القياس نسمع أصوات المدافعين عن حرية الأطفال، فإذا تذكرنا أن الهوسى - سيكوباتولوجيا - ما هو إلا نشاط طفلى، اقتربت الصور من بعضها وكأن هذه الحركة هى إسقاط هوسى لبعض من حرم تحمل مسئولية داخله بالسعى المثار للتكامل (كادح إلى ربك كدحا) وكذلك حرم نعمة مسئولية خارجه باحترام الآخرين احتراما حقيقيا باعتبار حريتهم، دون إلغائهم أو احتوائهم لحساب إطلاق حريته القصوى.

(١٢٣) معرفة الهوسى: (العلم اللدنى .. والحدس المباشر)

كثيرا ما يتحدث الهوس عن معرفة مباشرة وأكيدة بيقين لا يداخله أدنى شك وهذا اليقين يختلف عما أسماه أريتي البصيرة الذهانية Psychotic insight فى بداية الفصام، كما يختلف عن الوعي الذهانى Psychotic awareness الذى أشرت إليه فى بداية الذهان عامة والاكنتاب خاصة، وأخيرا فهو يختلف عن التفسيرات اليقينية لحالات البارانويا الضلالية خاصة، فهنا لا يكتفى المريض بتفسير ما طرأ عليه من أعراض ومشاعر بحادث عابر أو تدبير خاص (البصيرة الذهانية) وهو لا يعيد إدراك الذات والعالم بموضوعية أكثر حدة إذ يرى تناقض الوجود "معا" كما هو الحال فى عمق الثورة الاكنتابية (الوعي الذهانى) ولا هو يبرر هذائاته وضلالاته فى المنظومة التى يستند إليه وجوده المريض بتبديرات وتفسيرات متماسكة تدور أساسا حول ذاته والمؤامرات من حوله (التفسير الضلالي) ولكنه - دون هذا جميعه - يتكلم عن علم شامل كامل، أو نفاذ بصيرة عبر الزمن الماضى، أو العثور على سر مشكلة وجودية أصيلة، وفى حديثه هذا يبدو تلقائيا ثابتا واضحا عنيدا بحيث يكاد يبدو من الصعب رفض هذا العلم ابتداء باعتباره أوهام مرضية.

ويصنع الطبيب النفسى خيرا - لنفسه ولمريضه ولربما للعلم - لو أنه احترم مريضه - بالرغم من كل شئ - ولم يسارع بدمغ هذه الرؤية باعتبارها ضلالات وأوهام مرضية منذ البداية. لأن الحقيقة تقول أننا إذا كنا أمناء مع أنفسنا وإذا كان لنا من العلم العام (فى شتى فروع المعرفة) والخاص (فى علم السيكوباتولوجى

بالذات) معرفة عميقة وأصيلية، فسوف نجد في كلام الهوسى ويقينه كثيراً مما نعرف مع التأكد بأن المريض لم يقرؤه أو يسمع عنه أبداً (من واقع معلوماتنا الطولية المصدقة عنه) ولنا - ونحن ما زلنا نحاول أن نصدق مع أنفسنا - أن نتقدم إلى بحث طبيعة هذا العطاء المعرفى خطوة خطوة:

١ - إذا كان المريض يحكى مباشرة وبهذا اليقين مالم يعرفه قراءة أو سماعاً مما يتفق تماماً مع "بعض" حقائق العلم المتاحة فمن أين له هذه المعرفة اليقينية؟

٢ - إذا ثبت أن هذه المعرفة صحيحة في المنطقة التى وصلت إلى علمنا نحن - الفاحصين - قراءة أو سمعا - فكيف يحق لنا أن نرفض "بقية ما يقول" لمجرد أننا نجهله.

٣ - إذا كان المريض غير قادر على سلسلة ما يعرف فى تنظيم مناسب، فكيف نسهم - خوفاً أو جهلاً - فى إلقاء "مفردات يقينه" بعيداً فى سلة مهملات الفكر، دون أدنى محاولة احترام للحفاظ عليها أو على بعضها للتاريخ أو لمن يريد ممن هو أشجع منا.

ولذلك فإنى أرى أنه على من وهب شجاعة العالم أن يعامل معرفة مثل هذا المريض معاملة "الفروض المحتملة" لأن فى هذا ثراء حقيقى لعلمنا .. أساساً، وربما لعلوم أخرى حسب اتجاه معرفة الهوسى، ثم عليه - إن استطاع - أن ينظمها فى فروض أكثر تعلقاً بعضها ببعض، أو أن يسجلها لمن يستطيع أن يفعل بعد ذلك.

كل ما أردت تقديمه فى هذا الاستطراد هو طرح موقف الطبيب النفسى باعتباره عالم باحث مفتوح الأفق أمام النفس البشرية فى أزمت تمزقها وانطلاقها بحيث لا يمنعه تسمية المريض مريضاً من سماعه كصاحب وجهة نظر ورأى.

وفى محاولة وضع فرض لتفسير هذه المعرفة الهوسية التى تحمل قدراً يزيد أو ينقص من الحقائق العلمية والانسانية الفجة أقول: إن التناسق الذى يتم بين هارمونية الذات، وهارمونية الكون، رغم أنه تناسق مؤقت، ويحمل مظنة الانشقاق - إنما يحمل احتمال اختراق طبقات الذات وما يقابلها فى الخارج لدرجة يلتقط معها تنظيم الجزيئات العظيمة Macro molecules التى تحمل تاريخه الشخصى، ومن قبل تاريخه الحيوى (والعلمى جزئياً) - ومن خلال التقاطه هذا، ويقدر ما أتيج له من مفردات التعبير العلمى أو الشائع يحاول أن يصيغ هذه المعرفة وهذه الرؤية فى يقين يصدق حيناً (يقدر توفيقه على نقل رؤية الهارموني) ويكذب أحياناً (يقدر عجزه وتسرع واهتزازة) ..

ومثل هذه المعرفة - مع الفارق - قد يقول بها الصوفية وأحياناً تسمى العلم اللدنى ٩ ومثلها أيضاً يصبغ كثيراً من وجهات النظر فى نظرية المعرفة من منظور فلسفى، ولعل الحدس الديكادى هو أقرب الأمور إلى ذلك - دون تفصيل فى هذا المقام.

ومثلها أيضاً يعرفه المبدعون فى لحظة تصالح وتنسيق المجموعات المعرفية فى نظرية جديدة.

فإذا صدقت معرفة الهوسى بدرجة ما فى الاقتراب من مثيلاتها فى الحياة العامة، فإنه ليجدر بنا ألا نفرط بخوف المترددين فى بعض محتواها.

وقد يفسر بعض هذه المعرفة بعض ما جاء فى تصوير عمل نصفى المخ معا فى لحظة الابداع، لذلك أن الهوسى - خصوصا فى البداية قيل أن يغير النصف البدائى (الطفلى - الآخر ... الخ) على النصف المنطقى - يتميز بأن كثيرا من أنظمة مخه التى كانت متعارضة تغير اتجاهها وتعمل معا فتعرف عن بعضها ما كان محجوزا بالانشقاق، الذى كان سائدا فى الأحوال العادية، ولكن مع تطور المرض، سرعان ما يزول هذا التوافق بطغيان الجزء البدائى كما سيرد ذكره.

(١٢٤) صدق الهوسى:

وكما يصف الهوسى معرفته باليقين الذى لا يحتاج إلى دليل، فإنه أيضا يصف رؤيته ووجوده بالصدق المطلق

(وعرفت الأصل وأصل الأصل

فى لحظة صدق)

والصدق واليقين يتعلقان مباشرة بجانبين الأول: هو مدى التناسق بين وجود الهوس باعتباره الكون الأوسط، وبين الوجود الكونى الأعظم، وهذا جانب إيجابى، ولذلك فمن المتوقع ألا يكون ما يميز الهوسى لمدة طويلة، والثانى: هو مدى نجاح الهوسى فى إنكار الأجزاء الأخرى (غير المتناسقة، مع الوجود الجديد المزيج) بحيث أن ما تبقى فى الوساد الشعورى القائم يصبح متناسقا تناسقا متصلا تماما حتى ليصفه الهوسى بالصدق المطلق.

(١٢٥) نظرة الهوسى فى التاريخ الحيوى:

فإذا قبلنا احترام معرفة الهوسى بما تحمل من بعض الفرض الناتجة عن احتمال استيعاب تنظيم الجزيئات العظيمة استيعاب تنظيم الجزيئات العظيمة Macro molecules وترجمتها بالقدر المتاح من الأبجدية المعرفة، فإننا قد نسمح لأنفسنا بتصور أن رؤية الهوسى قد تمتد عبر تاريخه الفردى (الانتوجينيا) إلى تاريخ نوعه (الفيلوجينيا) ، وهذا السماح قد يؤيده ما ذهبنا إلى افتراضه من أن خبرة الذهان ذاتها هى المقابل المرضى لقانون الاستعادة، ذلك المقابل الذى أسميناه "السيكوباتوجينيا" ولقد عرضنا سيكوباتولوجية الاكتئاب من هذا المنظور باعتبار أن رؤية المكتتب تخترق تاريخه الفردى أساسا، ولما كان الهوس أعمق وأحد، فلا يوجد مبرر لرفض رؤيته - فروضه - الفيلوجينية ابتداء ١٠ يحاول تحقيق فرضه (الذى لم يتحقق تماما أبدا، وربما لا يمكن أن يتحقق نهائيا بالوسائل المتاحة) ربما

10- على هذا القياس قد يبدو غير مستبعد أن رؤية فرض التطور الحيوى عند كل من دارون، وولاس، على حدة بدأ برؤية من هذا العمق الفيلوجينى الذاتى وخاصة إذا أخذنا فى الاعتبار تاريخ داروين الشخصى، وأبجدية معرفته الذاخرة، إلا أن دارون قد صاغها فى صبر العالم ومستوليته. أحيانا ما يكون المبدع وثقا من عمله ورؤيته وحده ثقة قصوى أيضا بما قد يصاحبها من فخ واعتزاز واستعلاء .

أثر في كل مسيرة بشرية فيما بعد، ولابد من التأكيد والتكرار بلا ملل بأنه ينبغي الحذر في الخلط بين الابداع المسئول والمرض المجهض مع عدم إنكار وجه شبه البدايات. وقد تصل هذه الرؤية الفيلوجينية إلى درجة يمكن ترجمتها إلى ألفاظ:

(ورأيت التاريخ البشرى .. رؤى العين:

كنت زمانا حبة رمل في صحراء الله

وعرفت بأن الرمل قديم قبل الطين

ومن الطين .. خرج الطحلب)

وقد تقف الرؤية عند مجرد اليقين الحدسي قبل اللفظي، وقد تظهر في سلوك الهوسى (وأحيانا الفصامى الناكس) في حديثه مع الطير وهمسه الصامت للشجر..، مما نعتبره عادة بتسرع حكمى أنه من التشوش والهذات للذان يتصف بهما المجنون دون محاولة الخوض في جذورهما المحتملة قبل أن تنتشوه الرؤية بالتناثر والانسحاب، والمثال الذى ورد في المتن، هو مجرد مثال لتعميق فكرة علاقة الرؤية الفيلوجينية بفرض السيكيوباتوجينى لهذا العلم، وهذه الرؤية بما تعرض - كمثال من جذور شبه عليمه وتفاصيل شاعرية، إنما يغلب عليها الجانب البهيج من التاريخ الحيوى دون معارك الإبادة والانقراض، مما يتفق مع مزاج الهوسى المرح السعيد.

(وقفزت إلى جوف البحر أناجى جداتى

وضربت بذيلى سمكة قرش مقترسة

ورجعت إلى شاطئنا الوردى أغني

ومضيت إليكم فى أروع رحلة)

(١٢٦) قوة يقين الهوسى:

وبعكس المبدع (العالم أساسا والفنان أحيانا) نجد أن يقين الهوسى مطلق إطلاقا عنيفا، ففى حين يعتبر مثل هذا اليقين عند المبدع نقطة بداية، وفرض محتمل يثير الشك، فيذهب إلى المراجع يبحث عما يؤيد رويته، أو يلجأ إلى الأساليب المتاحة يحاول تحقيق فرضه فى تواضع مثابر، نجد الهوس يعمق يقينه دون إهتزاز، ويرفض أى اعتراض، بل ويحتقر أى افتراض آخر ولا يحتاج لأى علم آخر ١١ ولا يحتاج إلى تدعيم رأيه أو الدفاع عنه ١٢ لأنه "هكذا ... والسلام"

(وعرفت يقينا أن المعرفة الحققة

هى فى المعرفة الحق

دون دليل أو برهان

أحيانا ما يكون المبدع واثقا من عمله ورويته وحسنه ثقة قصوى أيضا بما قد يصاحبها من فخر واعتزاز واستعلاء

11- وعلمت حتى لا أسائل واحدا عن علم واحدة لكى أزدادها (المتنبى)

12- أنام ملء جفونى عن شواردها ويسهر القوم جراها ويختصموا (المتنبى)

دون حساب أو تعداد الأسباب)

فثروة المبدع في شكه وتواضعه، وضياح الهوسى في يقينه المطلق الكاسح.

أما العوامل التي تجعل مثل هذه الخبرة تنقلب إلى إبداع أو عجز فمن أهمها:

(أ) السن: فكلما كان السن أكبر كان احتمال التماسك والإبداع أقوى.

(ب) الذخيرة المعرفية السابقة The previous stored wealth of information فكلما كان مخزون

المعلومات من واقع الجهد السابق ثريا، كان المتاح لإعادة التنظيم أقرب.

(ج) المرونة الذاتية وطبيعة المعرفة The personal flexibility and nature if acquisition of

know ledge كلما كانت الذخيرة المعرفية مرنة وليست مجرد سجن موسوعى بل مثيرات متاحة، كان

إمكان إعادة ترتيبها دون اهتزاز أو انشقاق محتملا.

(د) المجال المحيط: The surrounding field كلما كان المجال متقبلا قادرا على تقبل الجديد مهما

كان غريبا أو غامضا، كان إمكان التعبير عنه في محاولة توصيله للآخرين مطمئنا واقيا.

(هـ) زمن الخبرة وقوة التنشيط The duration of experience and power of reactivation إذا

جاءت هذه الخبرة مضغوطة في وقت محدود (دقائق أو ساعات)، وكان استعادة الجزء الكامن للمخ

لنشاطه فجائيا وعنيفا فلا شك أن الفرد لا يستطيع أن يتوسعها مما يعرضها للاجهاض والتشوه، أما إذا

كان التنشيط أقل حدة ومفاجأة، وكانت الخبرة مفرودة على زمن أطول .. استطاع صاحبها أن يلضم رؤيه

اليقينية في عقد معرفى لفظى قابل للتحقيق والتواصل والمراجعة.

(١٢٧) الهوس والخبرة الصوفية:

وإذا كان ذلك هو وجه الشبه بين المبدع والهوسى، فما هو وجه الشبه بينه وبين الصوفي؟.

إن هذه الرؤية هي بداية طريق العالم المبدع، وهي نهاية عجز الهوسى، أما المتصوف فهو غداؤه في

رحلته بين ذاته والكون في صمت رائق، ولو أنه يتفق مع الهوس فى اليقين، ويتفق مع المبدع فى

التواضع، إلا أنها خبرة مغلقة - إن صح التعبير - لأنها عادة ذاتية، ضعيفة التواصل، خطرة الانتقال،

ولست هنا فى مجال أن أصنف أنواع الخبرة الصوفية من هذا المنطلق، ولكنى فقط أحذر من الخبرة

الصوفية اليقينية "الكادحة" وبين الخبرة التتمويمية المغيبة عن الوجود التى لا تتدرج هنا وإنما تتدرج

تحت بعض أنواع الانشقاق (المشابهة للانشقاق الهستيرى أحيانا) أما قول الصوفية "من ذاق عرف"

(هذا قول الصوفية:

من ذاق عرف

ولقد ذقت فعرفت)

فإنه قول يشير إلى صعوبة نقل هذه الخبرة بالألفاظ، مما يؤكد ثانية عجز الحل الصوفى لأنه حل فردى فى عمق تركيبه، ولكن ذلك لا يعنى الاستفادة من أعماقه وجوهره لعنا نجد يوما سبيلا إلى استيعاب بعضه لإثراء عامة الناس رويدا رويدا.

(١٢٨) الهوس وعجز الألفاظ:

والهوس من الأمراض التى لا ينبغى التوقف فى تقييمها عند منطوق الألفاظ، وكثيرا ما تكون الألفاظ مضللة وغير معبرة عن حقيقة الخبرة المعاشة، وخاصة وأن المريض الهوسى يفرط فى استعمالها بلا توقف، وكثيرا ما تعنى الألفاظ معان جديدة غير مألوفة للألفاظ المتداولة، وكثيرا ما تسبق سرعة إخراج الكلام الهوسى .. بحيث يتورط فى الاستمرار فيما لا يعنيه، أو ينصرف عن خبرته الأصلية فى محاولة اللحاق بها .. لذلك كان على الفاحص ألا يتوقف عند ألفاظ الهوسى، وعلى قدر خبرته وإتقانه حرفته فى مجال الفحص، وعلى قدر حبه للحقيقة والبحث واحترامه لخبرة الذهان الهوسى باعتبار بعض منها فروضا مثرية، يستطيع مثل هذا الفاحص أن يترجم ألفاظه إلى ما تعنيه بدرجة متماسكة، ولا شك أن التواصل غير اللفظى Non verbal وكذلك التواصل بجوار الألفاظ وموازاتها Paraverbal يساعد فى ترجمة خبرة الهوسى وألفاظه إلى لغة عامة بنسبة معقولة ومفيدة.

والهوسى نفسه قد يعبر عن عجز ألفاظه عن نقل خبرته، وخاصة حين تتصل الخبرة بالمطبقات والغيبيات المجردات مثل كلمات الخلود، والله، والمحبة والمعرفة المطلقة وغيرها:

(ما أعجز ألفاظ الناس عن التعبير عن الذات العليا

وعن الجنه،

وعن الخلد، ...)

وبإشارته إلى ألفاظ الناس إنما يشير إلى الاستعمال الشائع للألفاظ بما يعنى حاجته الملحة إلى وسيلة (لفظية أو غير ذلك) جديدة للتواصل والتوصيل، وقد يعبر الصوفى عن نفس الحاجة بحيث يستبدل وصف الخبرة أو الحديث عن المعرفة بالدعوة إلى خوض التجربة وتذوقها.

(١٢٩) تمادى الهوسى فى الفرحة بديلا عن لضم الخبرة:

والهوسى فى توازنه الخاص، وعجزه عن استيعاب الطاقة النشطة، أو عن لضم خبرته فى منظومة قابلة للانتقال والتواصل، يكتفى بفرحة اليقين عن المسئول وغير القابل للاهتزاز من وجهة نظره، ويتمادى فى تعميق فرحته باعتباره ضالته التى وجدها والتى حل بها كل مشاكل التناقضات والحزن والحاجة والتوقع والعلاقة بالآخر ... إما بالانكار أو بالاحتواء، وتتوثق علاقته بالطبيعة وما بعدها:

(رفعت حبات المل

وتعانق ورق الأشجار

وسرت قطرات الحب

من طين الأرض إلى غصن الورد)

وهو فى هذه الفرحة الراقصة لا يميز بين ذاته وبين الكون كما ذكرنا، ويغلب عليه التفاؤل الإنكارى (وهو غير الاصرار التفاولى الذى وصفنا به الاكتئاب) فكل بهجته نابعة من إلغاء الجانب السئ من الحياة سواء فى داخل نفسه أم فى عالم الواقع، وهو لا يميز بين ذاته وبين الطبيعة، ولا بين كونه وكيانه وبين الأكوان الأكبر.

(وتفتحت الأزهار)

فى داخل قلبي

فى قلب الكون

وارتفع الحاجز بين كيانى والأكوان العليا)

(١٣٠) بعدى الزمان والمكان عند الهوسى

حددت مفهوم الزمان قبلًا من منطلق بيولوجى (نيورونى جزئى معا) على أنه العلاقة التتبعية الترابطية بين حادثين، وفى خبرة الهوس، حيث يزداد الترابط فجأة ١٣ بحيث تزول الحدود بين النوات من ناحية وبين الذات والكون من ناحية أخرى، يكاد يختفى تتابع المواضع (المكان) والأحداث (الزمان)، وبالتالي يصبح مفهوم الزمان وإدراكه كظاهرة "متلاحقة" ضعيفا للغاية، والزمان هنا إذا لا يتوقف مثلما تصور المكتتب (حاشية ٩٥) وإنما تتصادم مكوناته بحيث تصبح تواجدا مطلقا فى أن واحد، ويظهر بذلك مخرون الماضى، أنتوجينيا وفيلوجينيا، وكأنه وجود آنى، كما تصبح تركيبات الجزيئات المحتملة مستقبلا فى مدى الرؤية، وكان أبعاد المستقبل أيضا قد استحضرت فى اللحظة الحاضرة

(أصبحت قديما حتى لا شئ قديم قلبي

وامتد وجودى فى آفاق المستقبل

دون نهاية)

وباختفاء إدراك الزمن (ماضيا ومستقبلا وتلاحقا) يصبح شعور الخلود أو العدم هو الأقرب إلى المعاشية المباشرة، ويزداد بذلك التناغم الذى يعبر عنه الهوسى أحيانا بالحب، أو الوجد، أو اليقين، أو الايمان، أو التوحد بالله وبالعالم وبالكل وبالكون ... الخ ١٤ مع استعادة اليقين بالقدرة على الغوص إلى الأعماق وتخطى حواجز التاريخ.

(فعرفت الله

وعرفت الأصل وأصل الأصل

ملانى الحب حتى فاض بى الوجد

13- أكرر هنا أنى أعرض لنوع واحد من الهوس، لأنه فى الأنواع الأخرى قد يقل الترابط ولا يزيد، كما أؤكد أن أغلب هذه التغيرات الأصلية تصف الهوس فى أول مراحلها أساسا قبل أن يتشوه فى المراحل المتأخرة.

14- قد يستعمل المتصوفة نفس التعبير مع الفروق سالفة الذكر .

ورأيت العالم في نفسي

وتوحدت مع الكل)

والشعور بالحب هنا هو شعور طفلي خاص غير مسئول، بعكس تعريف الحب الذي أقدمه في مواضع أخرى، إلا أن أقرب الألفاظ للتعبير عن هذه المشاعر هو لفظ الحب بمعنى فيضان المشاعر الفطرية، ولكن إذا تذكرنا ما يحمل هذا المريض من إلغاء "للآخر" واستبداله بالمطلق الحقيقي أو المزعوم، لتبيننا لماذا نحذر من الخلط بين استعمالات مثل هذه الألفاظ المختلفة.

(١٣١) مسار التطور الهوسي:

كما أن المكتئب في بداية خبرته العنيفة لا يحتمل الوعي الموضوعي المتزايد بالتناقض داخله وخارجه، وسرعان ما تتطور الخبرة إلى تعريفات مختلفة كما ذكرنا، نجد أن الهوسي أيضا لا يحتمل استمرار الخبرة الأصيلة التي يتميز بها الطور الأول لهذا المرض من عمق وتناغم وفرحة ويقين وتوحد، وهذه هي مرحلة الخبرة المعاشية التي تعلن فرط الترابط واستعادة النشاط، وهي مرحلة معاشية لحدث بيولوجي كائن، وإذا لم يستوعب هذا الحدث كما ذكرنا في إتجاه إيجابي، وهذا نادر في الهوس (أندر منه في الاكتئاب) فإن الفرد لا يستطيع أن يتحمل عمق الخبرة كما هي لأنها لا تستمر خبرة تناغمية توحدية فرحة، فهي تحمل مخاطر المجهول، ومخاطر الوحدة ومخاطر الاغتراب المضاعف، ومخاطر انحاء الذات، فهذا النوع من الوجود خطر من كل جانب، وفي قمة فرحة المريض قد يدرك هذه الخطورة فيمتلئ رعبا، وكثيراً ما يتراوح المريض بين الاعتراف بها والشكوى منها وإنكارها، وحين يفقد الهوس سيطرته على هذه الخبرة يهتز كيانه ويرعب رعباً عميقاً ومخلاً، ومن هنا ينبغي أن نراجع إحصائياً ومن خلال فرض أشمل: كم من المرضى الهوسيين تتصف مشاعرهم بالفرح والجزل وكم منهم تتصف مشاعرهم بالرعب والشك، وكم منهم تتصف مشاعرهم بالهياج والغضب، الأمر الذي دفعنا إلى التصنيف الذي جاء في أول الفصل، ولا يخفى أن التصنيف مهما تحددت معالمه فإنه إنما يصف مراحل وتنويعات من المسار المرضي لمرض ما، أو المسار المرضي العام كما سيُبين في النهاية.

وفي الخبرة الصوفية قد تحدث بعض المضاعفات لبعض المريدين الذين يسلكون الطريق بغير استعداد كاف، وما إن يمروا بخبرة "الكشف" ولا يتحملونها فيذيعونها أو يشوهونها حتى يصابوا بمضاعفات التعثر في الطريق الصوفي مما يسميه الأطباء النفسيون أمراضاً يضعون عليها الاسم المناسب حسب غلبة الأعراض فيها.

(١٣١) شك الهوسي:

وكما ظهر الرعب نتيجة للعجز عن السيطرة على الموقف واستيعاد النشاط الطارئ، يظهر الشك نتيجة للشعور بالنقص أمام هذا الفيض الغامر من المعرفة المفرطة التي لم يعد يغن فيها يقين أو صدق أو توحد، وتبدأ مشاعر التوجس تذكرنا بقرب موقف الهوسي من الموقف البارنوي، وإن كان الهوسي قد يتميز

بالتوجس التفاعلى نتيجة للإحباط أو لعدم تناسب قدرته مع خبرته الحسية، فى حين يتميز البارنوى بسوء التأويل كحماية وقائية ابتداء فى مواجهة عالم عدوانى بالضرورة.

(١٣٢) بصيرة الهوسى المتأخرة:

ذكرنا فيما سبق كيف أن الهوسى فى بداية مرضه ينكر تماماً ما أصابه هو المرض، بل ويعتبر حالة السواء التى كانت فيها سابقاً هى المرض وأن ما طرأ عليه هو الشفاء، ولكن بعد ظهور الرعب والتوجس فى جوف المرح، يبدأ الهوسى فى الخوف من الجنون، وحقيقة خوف الهوسى أنه لا يخشى الجنون - لأنه حدث فعلاً - ولكن هو يخشى الاعتراف به، أى إعلانه لنفسه ومن ثم التراجع عنه وتساوله هنا

(هل هى شطحات الصوفية

أم ذهب العقل)

هو تساول دال على بداية البصيرة بشكل يتبنى نية نظر الآخرين ويستشعر مدى البعد عن الواقع الذى ذهب إليه.

(١٣٣) الانفصال (الروح والجسد)

من أكثر الأعراض تميزاً للهوس وهو ينتقل إلى مرحلة الانشقاق (الهوس الانشقاقي) (وللفصام أحياناً) عرض يحكى فيها المريض (لا يشكو بل يحكى) انفصال روحه عن جسده، وكثيراً ما يعتبر الطبيب النفسى (والفاحص عامة) أن هذا وهم وهذا (ضلال)، بمعنى أنه اعتقاد خاطئ، ورغم أنه كذلك فى النهاية إلا أن ما يهمنا هنا هو ما وراء هذا الاعتقاد من خبرة معاشة، وتفسير ذلك سيكوباثولوجياً، إذ ينبغى أن نتكلم عن أصل المعتقد التركيبى • قبل أن ندغمه - كفكرة تحتمل الخطأ والصواب، وهذا الشعور (الذى قد يصير اعتقاداً فيما بعد) إنما يشير إلى عدة احتمالات (معافى الأغلب):

أولاً: أن الجسد باعتباره ذاتاً قائمة Somatic Ego قد تعرض للانفصال عن ذات أخرى كانت ملتزمة معه، إذا فإن هذا العرض لا يعنى انفصال روح وهمية عن جسد عيانى، ولكنه يعنى انفصال ذات (ذوات) عن ذات أخرى، وذلك بما يقابل "ذات الجسد" باعتبارها تركيب فى المخ (ليس بالضرورة مرادف لصورة الجسم) ملتحم مع التراكيب الأخرى ١٥

ثانياً: أن هذه الشكوى قد تعنى انفصال أى ذاتين انفصالا إجمالياً كيانياً، لم يصل إلى التناثر، ولم تختلف إحداهما بالانشقاق الكامل، فيسمى المريض أحد هذين الكيانين الروح والآخر الجسد مع شعوره باختلال التلاحم الذى كان يشغل الجسد باعتباره الوسيلة للتنفيذية لأى من هذه الذوات، وفى حالة السواء يكون تحت أمر وإذن ذات غالبية (نقطة الانبعاث المسيطرة) وبألفاظ أخرى فانه حين يحدث الانفصال فى نفس الوساد الشعورى Conscious Matrix فإن المريض قد يسقط أحد الكيانين على الجسد كما ذكرنا منتهزاً

15- تحدث د. ر. لانج فى كتابه النفس المنقسمة Split Self عن ظاهرة النفس المفرغة من الجسد Disembodied Self وهى تكاد تكون عكس انفصال الروح عن الجسد شكلاً، إلى أى أنهما فى النهاية واحد، والراى أن ما وراءهم - على الأقل - هو واحد فعلاً

فرصة اختلال الامتلاء الذى يعانى به الجسد، ويعتبر الأخرى هى الروح التى انفصلت ١٦، وبصفة عامة .. ومن خلال هذا التفسير، فإن ترجيح تعدد الدوات ثم تفككها وانشقاقها فى الذهان، تعود فتأكد.

ثالثاً: إن الذات الطفلية إذ تزيج الذات الوالدية وتتطلق لتعيد تنظيم التركيبات الأخرى فى تناغم مع الكون الأعظم، إنما تبتعد عن الواقع الملموس بما فى ذلك الجسد، ويكون أقرب تعبير عن هذه الظاهرة هو "حكاية" انفصال الجسد عن الروح ١٧

(وانتقلت روحى تسعي

لكن الجسد يقيدنى، وأنا عصفور شفاف نوراني أسبح فى ملكوت الله)

ومع انتقال المريض الهوسى من خبرة التناغم واليقين والمعرفة المباشرة

(كنت أعيش القمة)

إلى حيلة الانشقاق (بعمقه الذهاني) تختفى بصيرته التى أطلت فى المرحلة المتوسطة، ويرجح أن يتقمص الجانب غير الجسدى فى هذا الانشقاق الذى تم، ويبدأ فى رحلة أخرى من الانطلاق، ولكنه انطلاق منشق هذه المرة كما أوضحنا، وتبدأ حيلة الإنكار فى مضاعفة الموقف، والمبدع (العالم خاصة) لا يمر بهذه النقطة أصلاً، فى حين أن الصوفى قد يحكى عن خبرة مماثلة وكذلك الشاعر فى بعض الأحيان، لأن الخبرة الصوفية والفنية المجردة قد تحمل احتما الانشقاق ولو بدرجة طفيفة، أما الإبداع العلمى فهو لا يسمح بأى انشقاق إذ يستوعب العالم حدسه وبصيصه فى مسئولية فى الرمور القادرة على التوصيل، بحيث يسمح لها بالمراجعة والاختبار.

وبناء على هذا الانشقاق يتغير نوع الهوس، وتختلط فيه العدمية النابعة من فرط الإنكار حتى للجسد، بالتلوث الذى يظهر فى شكل سلوك أنانى مؤذ للمجتمع، كما أن هذا الانشقاق قد يصاحبه امتناع عن الأكل وعجز عن الجنس (على غير ما يبدو من ظاهر النشاط) والتغير هنا (بالإضافة إلى ما ذكرنا من إلغاء الاحتياج وإلغاء الآخر، ثم التوحد بالكون ص) هو إنكار الجسد أصلاً.

(لن أسمح أن يمنع تجوالى هذا الثقل الجسدى

ما أغنانى عن هذا اللحم وهذا العظم

وعن الفعل الحيوانى الأدنى)

(١٣٤) الهوس والنوم:

يعانى الهوس عادة من أرق مفرط حتى انعدام النوم ويفسر ذلك:

16- قد يمر الصوفى (الحقيقى أو المنشق) بمثل هذه الخبرة ويسمى بعضهم من أهل الخطوة وعند نقطة الانفصال تتفق الظاهرتين أما ما يترتب على ذلك وتفسيره فليس هنا مجال شرحه حالياً.

17- أحلام الطيران هى التعبى الفسيولوجى العادى لهذه الظاهرة، وتفسيرها بهذه الصورة تفسير دون الحاجة إلى اللجوء إلى رموز جنسية خاصة كما حاول فرويد

أولاً: لما كان النوم وظيفة أساسية وهى إتاحة النبط البسيط Unfolclng pulsation بصورة منتظمة، وذلك فى صورة أحلام (نشاط المخ الأقدم واستيعاب الخبرات والذوات المنطبعة)، ولما كان الهوس يقوم بنفس الدور إذ يسمح بانطلاق نشاط المخ الأقدم فى الوساد الشعورى مباشرة، فإن الهوسى قد يبدو - إذا - غير محتاج للنوم أصلاً.

ثانياً: يعتبر النوم تغيراً نوعياً فى حالة الوعي، ولما كان الهوسى حريصاً على أن يحافظ على نوع وعيه الجديد (الغالب فيه النشاط الطفلى البدائى) فإنه يخشى أن ينام فتسلب منه مكاسبه التى حصل عليها بالمرض.

ثالثاً: لما كان الزمن قد تكثف لدى الهوس حتى التوقف بما يشعره بالخلود، فإن النوم بدلالته التتابعية بين النوم واليقظة يصبح تهديداً للشعور بالخلود الذى يعيش فيه الهوسى ومن هنا يصبح النوم مرفوضاً مع رفض سجن الزمن، تمسكاً بسحر الخلود

(حتى النوم، هو موت أصغر)

وأنا فى جنه خلد لا يفنى)

(١٣٥) رحلة العودة فى الهوس:

حين يتغلغل المرض، ولا يطبق الهوسى معاشية خبرة اليقين وفراط الترابط، ثم يلجأ إلى الانشقاق فلا يعيده إلى أى درجة محتملة من التوازن، ولا يستطيع مواصلة مواجهة اللازم، واللاحدود، واللاتناوب، تبدأ رحلة التراجع المرغمة نسبياً، ونرجع هنا ثانية إلى الفرق بين الصوفى و الهوسى، ففى حين يرجع الصوفى باختيار واع وبارادة شبه متكاملة من خبرة الكشف، يضطر الهوسى إلى العودة اضطراراً هذا إذا لم تتطور الحالة أكبر من ذلك إلى مزيد من التلوث والازمان فيختلف نوع الهوس، أو اذا لم يواصل سعيه المنهك فى نشاطه وأرقه وقلقه حتى الموت.

وأخطر ما يواجه الهوسى - سيكوباتولوجيا - من نتائج تركيبه المرضى سواء فى مرحلة الاحتواء وفراط الترابط، أم فى مرحلة الانشقاق والتلوث، هو الوحدة واختفاء الآخر وبالتالي حرمانه من التغذية المرتجعة Feedback، وعلاقات الهوس قد تبدو لأول وهلة وكأنه يتفاعل مع الناس، ولكن ما أشرنا إليه من احتوائهم، والعلو عليهم ثم الانشقاق بعيداً عن الاحتكاك بهم وإنكارهم وإنكار الحاجة إليهم كل ذلك يدل على وحدة قصوى لا تقل عن وحدة الفصامى وإن اختلفت مظاهرها فى كل حال، ويشير وجه الشبه هذا إلى أن الموقف الهوسى (وهو موقف مساعد كما ذكرنا) يقترب من الموقف الفصامى أكثر من الموقف البارنوى الذى يحتفظ بعلاقته بالآخر من خلال أوهم الكر والفر، وإلغاء (الآخر) عند الهوسى كما أشرنا جزئياً بعفيه من مسئولى التعامل معه بما يحمل من مخاطر الترك والرفض وتحمل التناقض، وإذا كان الهوس هو حل مرض للاكتئاب، وكان الاكتئاب هو إصرار على علاقة فى درجة من الموضوعية والألم

ومواجهة التناقض في العلاقة بالعالم الخارجى والآخر، فإن الهوس هو تجنب كل هذا الذى أثار مشاعر الاكتئاب لدرجة لم تحتل.

وفى رحلة العودة يبدأ الهوسى فى إدراك المسافة بين ما عايشه وتصوره وأمل فيه بداية خبرته الهروبية الاحتوائية، وبين حاجته الانسانية وقصوره الحيوى، فبعد أن كانت فرحته "بصفاء القلب وانطلاق الانسان الآخر يعزق موسيقى الحرية فى ملكوت الله" يعود يتساءل لماذا؟ وماذا كسب هو كإنسان محدود من كل ذلك؟

(لم دار الكون كئنى مركزه الأوحى؟

لم أشرق نورى فى نورك

فانطمس العالم لإن

وانغمست ذاتى فى ذاتك

فحيوت العالم والناس)

وفرق بين أن يتوحد الهوسى فى أول مراحل رحلته مع الكون الأعظم والله (وتفتحت الأزهار، فى داخل قلبى فى قلب الكون)، (ورأيت نفسى وتوحدت مع الكل) وأخيرا (أحسست بنور الله كجزء منى) وبين أن يذوب هو فى ما حوله حتى يتلاشى (أشرق نورى فى نورك)، (وانغمست ذاتى فى ذاتك)، وهنا تظهر الخدعة التى حاول أن يحل بها مشكلة عدم تحمله معاشة الآخر باختلافه وتناقضه بأن يحتويه فيما يحتوى من عوالم، وإذا به ينمحي هو وتذوب ذاته فى كل شىء، وإذ يدرك ذلك جزئيا، وتمتد عنده مشاعر الوحدة بمعناها المر المواتى القاسى.

(١٣٦) الخلود والموت عند الهوسى:

وإذ يشعر ١٨ الهوسى أنه تخطى حاجز الزمن، أولا بالغانه .. ثم بعد ذلك فى تخطى اللحظة الراهنة - بما تحمل من أعباء وتهديد - بخطى عملاقة فى آفاق المستقبل، فإنه يشعر فى رحلة العودة بانفصاله عن عصره.

(إنسان الحلم .. أنا؟

إنسان الغد؟)

وهو يتساءل مستنكر هذه المرة، بعكس ذلك الزهور الذى كان يصيح به فى أول مراحل الهوس (وامتد وجودى فى آفاق المستقبل، دون نهاية) .. والاستنكار يأتى من بداية مواجهته بنتائج هذه القفزة العملاقة التى حرمتها من تواضع إنسانيته، ومن ضرورة إرتوائه بالآخر، واحتمال تحقيق ذلك ولو جزئيا، فمواجهته فى رحلة العودة بالوحدة هى مواجهة مكثفة وحادة ومتحدية

18- قد ينفع ان أكرر هنا أنى حين أقول "يشعر" لا أعنى بالضرورة أن ذلك يحدث فى دائرة الوعي، فإن لغة السيكيوباتولوجى تعنى أيضا ما تحت الشعور وما هو أعمق من ذلك فى طبقات اللاشعور.

(لكنى وحدى، وحدى، وحدى حتى الموت)

وتبدأ حسابات المراجعة، ماذا يفيد هو إذا أصبح يعيش "الآن" بمواصفات الغد (أو مواصفات حلم المستقبل) إذا كان لا يزال لا يملك إلا قدرات اليوم وإذا كان ذلك سيحرمه من التواصل ومن التغذية المرتجعة ومن وجود الآخرين، تلك التغذية التي تحفظ توازنه وتسمح له بالاستمرار والنمو بالمقاييس الانسانية؟

وهكذا تفرض الوحدة نفسها على الهوس وتكشف عن وجهها معلنة صريحة وتصبح عبئا لا يتحمله المريض فى عجزه الذى تأكد وتعمق بالانهاك واللافاعلية، ومن فرط قسوة الوحدة يلوح الموت وكأنه حل أمل، ولكن أمانى الموت ليست هى الأفكار أو الميول الانتحارية، فأمنية الموت هى سلبية الاختفاء والاعتماد.

أما قرار الانتحار فهو قرار وفعل يحمل معالم القتل والإصرار، والهوسى لا ينتحر لا فى قمة احتوائه ولا فى مواجهته وحدته، وإنما يصبح الانتحار مهددا قرب نهاية رحلة العودة وهو يقترب من مرحلة الاكتئاب بما يعنيه "حتم" معاشة الآخر، بما لا يطبقه الهوس.

كما أن هناك بعد آخر يبعد الموت والانتحار عن الهوسى فى قمة هوسه وبداية تراجعه، وهو أنه قد تخطى الزمن وألغاه حتى أصبح لا يقبل النوم باعتباره موت أصغر، وهو فى جنه خلد لا يغنى. أى أنه يعيش الخلود كما صورته وتصوره، والخلود لا يسرى عليه الموت أصلا.

ولكن فى رحلة العودة يكاد يكتشف الهوس فى عمق بحثه عن مهرب من مصيدة الوحدة أن الخلود هو هو الموت بالنسبة للإنسان الذى تتحدد إنسانيته أساسا بالسعى المستمر إلى أيهما (أو كليهما: الواحد تلو الآخر)

(أين الموت؟)

أم أن خلودى هو عين الموت؟)

(١٣٧) صرخة النجدة:

وإذ يكتشف الهوسى خدعة الخلود المزعوم وتكافئه مع الموت، وإذ تحتد عنده رؤية الوحدة بحجمها البشع، وما تفرضه من جفاف يهدد بالموت النفسى عطشا لقطرات الاحتكاك البشرى، وإذ تفشل علاقاته البراقة السطحية التى ليس فيها "آخر" أصلا بالمعنى الذهابى الإيابى، ومعنى الرسالة والتغذية المرتجعة، إذ يحدث كل ذلك ويدركه الهوس جزئيا تتصاعد صرخات النجدة قبل الضياع الكامل أو التناثر

(هل يشعر بى أحدكم؟)

أحد الناس الناس

أم ألقى حنقى فى صحراء الوحدة؟

لا أحد هناك

لا صوت ولا همس، ولا نبض، ولا رؤية

الوحدة! يا مر الوحدة،

الوحدة موت .. حتى لو كنت إله)

ويتميز الهوسى إذا عن الفصامى فى وحدتهما، إذ يعيش هذا الأخير وحدته باستسلام مطلق، وحتى صيحاته واستغاثاته هى صيحات يائسة فيها إصرار مسبق على عدم الحصول على إجابة أو استجابة (وصرخت بأعلى صمتى حاشية ١٦)، إذا .. فبالرغم من تساوى الفصامى والهوسى فى عمق وحدتهما، إلا أن الأول (الفصامى) يستسلم للوحدة صراحة ومباشرة، ولا يعيها إلا كحتم لا بديل له، ولا يمارسها مباشرة وإنما تظهر آثارها تناثرا واغترابا، أما الهوسى فهو يعيش وحدته كحل مؤقت سرعان ما يتبين فشله وعجزه، وفى صيحته هنا يصيح للنجدة وليس لتبرير الاستسلام، ولكنه - بعكس المكتتب - لا يقدر على دفع ثمن اللا وحدة بتحمل التناقض فى العالم ونفسه والآخر، فهو يصيح ويضع شروطه فى نفس الوقت، وفى رحلة العودة كما يبدو نلاحظ أننا نقترّب من سيكوباتولوجية الاكتئاب الذى أشرنا إلى أنه كان كامنا فى طيات الهوس.

(١٣٨) اختلاط المشاعر فى رحلة العودة:

إن التعبير المسطح عن مشاعر الهوسى بأنه فرح أو غاضب أو جزل فى محاولة شرح وتعداد الأعراض الظاهرة، ويتخطى حقيقة عمق مشاعر الهوس بوجه خاص، وإذا كان الهوسى قد نجح فى أول الأمر فى إخفاء حقيقة الاكتئاب ومقوماته بانكار الألم، واحتواء الآخر، فانه فى رحلة عودته يواجه مرة ثانية تلك المشاعر وغيرها مما كان قد طرحها جنبا، وعواطفه فى هذه المرحلة تختلط وتتناثر وتتبادل بسرعة وتتذبذب بما يدل على عجز الهوسى عن مواجهة متطلبات عودته، وهذه المرحلة من أخطر المراحل التى يمر بها الهوس من حيث احتمال الانتحار أو التناثر.

وقد ذكرنا قبل ذلك أن المرض النفسى - والذهان خاصة - هو إعادة ولادة مجهضة ومشوهة وأسمينا ذلك (السيكوباتوجينى) والهوس فى رحلة مرضه كلها كان قد تراجع عن عالم الواقع ولم ينكمش فى داخل الرحم عزلة وتناثرا (الفصامى) كما لم يقف عند مواجهة العالم الخارجى بالكر والفر (البارنوى) .. وهو بداهة لم يخط الخطوة الأخيرة إلى عالم الاكتئاب لأن هذا العالم هو الذى لم يحتمله أصلا، بل اتخذ خطوة إلى الجنب ليستريح فى هذا الموقف المساعد Accessory position كما ذكرنا، ذلك الموقف الذى جمع بين الإلغاء الشيزويدي، والتوجس البارنوى، ولكن فى رحلة عودته يمر بخبرة خطيرة حين يواجه عودته إلى المسار النموى المعتاد: "الماكروجينى" (بديلا عن السيكوباتوجينى) وكأن الماكروجينى هنا لا يسير بالسرعة النموية المألوفة، بل يقترب من الذبذبات الميكروجينية (مراحل تطور الفكرة) - فالتبادل هنا سريع بين مرحلة نمو وأخرى بشكل متلاحق يدل على عجز الهوسى عن العودة إلى السواء مارا بالاكتئاب، وفى نفس الوقت عجزه عن مزيد من التدهور.

فحتم "الحب" هنا يرجع إلى أمل الاعتماد المطلق (شيزويدى) من ناحية واحتمال العلاقة بالآخر (اكتئاب) من ناحية أخرى، ولكنه سرعان ما يقفز إلى التراجع بالشك (بارانوى) وعدم الأمان، ولا يستقر على أى من هذه المشاعر وإلا لاستبدل بأى من الزمالات المقابلة المذكورة.

والطبيب والفاحص الذى يصحب الهوس فى رحلة العودة باقتراب أمين، سوف يشعر بصعوبة هذه المرحلة وثقلها بحيث لا يسمح للمريض - فى العلاج المكثف الهادف - أن يقفز سرا إلى الحيل العصابية مباشرة، حتى لا يوجل المعركة إلى جولة قادمة فهذه الدراسة إذ تحاول أن تعرض بالرؤية المكبرة معنى كل "زملة" فى كل مرحلة من تطورها إنما تهدف فى النهاية لأن يكون العلاج محاولة تعديل المسار بالعمق والفهم والاستجابة للاحتياجات المرحلية بالجرعة المناسبة.

والملاحظ أن الهوسى قد ينام ويستيقظ "فجأة" وقد انتهت النوبة تماما، وهذه الملاحظة الكلينيكية قد تشكك فى رحلة العودة التى نشرحها هنا بالمجهر، إلا أن تفسير هذه العودة المفاجئة على المستوى العصبى هو استبدال نقطة الانبعاث المرضية والدالة على طغيان المخ البدائى بنقطة الانبعاث العادية، وفى هذه الحالة قد تتم رحلة العودة قبل ذلك بأيام دون ملاحظة المعالج أو الفاحص وتختتم فى الحلم فجأة، والعلاقة بين التغير التركيبى النيورونى الجزئى الكيانى الدينامى تراكميا وتدرجيا، وبين التحولات النوعية الفجائية فى السلوك الظاهر، ليست وحيدة نوعها فى علاقة الكم بالكيف سواء فى قوانين الطبيعة أم فى قوانين التطور الديالكتيكية ١٩ ولا يبدو هذا التناقض إلا بالنظرة الأحادية المسطحة.

وأنا أصف هنا استثناء نادر المسار الهوس فى "رحلة العودة" بالرؤية المجهرية على الطريق التطورى السليم، لأن الهوس قد ينتهى عادة بمضاعفات مشوهة أو باجهاض مؤجل مثلما هو الحال فيما أسميته بالهوس الانفصامى المتفتر Intermittent schizotypal Mania الذى يترك ندبا وتلفيات فى الشخصية مثل الفصام، ولكن بدرجة أقل .. أما هذا النوع محل هذه الدراسة فهو يشمل بعض النبضات العظيمة Mega pulsation التى قد تنتهى رغم طبيعتها المرضية - فى ظروف مناسبة .. أو علاج ملائم - باستمرار المسيرة النموية إلى التكامل.

(١٣٩) وعى الهوسى فى رحلة العودة.

شرحت فى ما سبق ما أسمته "الوعى الذهاني"، ثم عدت وأكدت وعى الاكتئابى الحاد بوجه خاص وهو يزداد موضوعية لدرجة لا يعود يحتملها، أما الهوسى فإنه يتغير وعيه فى مراحل مختلفة، ففى بداية الأمر (١) يحتد وعيه بصورة واضحة، ولكن من خلال فرط الترابط فيتخطى الوعى بالمدى الموضوعى الإنسانى المحيط قفزا إلى الوعى بالكون الأعظم مباشرة أو العمق الفيلوجينى الأبعد، وهكذا .، ويعتبر ذلك هرب من الوعى باللحظة، أو حتى بالتطور الفردى (٢) ثم يقل وعيه بشكل ملحوظ حتى بهذا البعد الكونى

19 - The relation between the gradual cumulative change occurring at neuronal, molecular, existential and dynamic levels, and the sudden qualitative change in overt behaviour is not unique it is the same quantity-quality relation in physical laws as well as in dialectical evolutionary laws.

وذلك من خلال الإنكار والإنشقاق بحيث يتغير نوعيا إلى تصنيف آخر من الوعي فيه درجة من العمى تدرجه في مرتبة أقل من العصابى بشكل ملحوظ (٣) ويرجع وعيه في رحلة العودة إلى حدة مميزة، بل وفائقة بالقياس إلى مستوى الوعي العادى للمريض قبل ذلك، وهذا الوعي الذى يقترب قليلا مما وصفناه في وعى الاكتئاب المتزايد، يتميز بأنه لا يتخطى وعيه بذاته الانسانية وعجزها أو باحتياجاته الدافعية "لآخر" وضرورتها، وإن كان يتميز أيضا عن وعى المكتئب بتلك الخبرة الكونية التى مر بها والتى لا يلغىها أو يخفيها (إلا فى حالات المضاعفات كما ذكرنا) فالوعى هنا يقترب من الموضوعية الواقعية البسيطة، دون التخلّى عن مكتسباته التى عاشها فى بداية مرحلة الهوس ولكنه لم يعد - إذ يدخل ثانية فى ثوبه الانسانى - يحتمل كل ذلك معا.

(ماذا ينقذنى من نفسي)

من رؤية سرى الأعظم:

سر الله وسر الكون، وسر وجودي

سر الزمن، وسر الموت، وسر الكلمة)

ولو استطاع الهوسى أن يرجع يرتدى ثوبه الانسانى دون إلغاء "كل" الخبرة التى مر بها، فلا شك فى أنه سيعود إلى موقف أفضل حتى مما كان قبل المرض أصلا، ذلك أن ترابطاته النيورونية والجزئية العاملة "معا" فى الوساد الشعورى العادى سوف تزداد نسبيا.

فالهوس - كما قدمته هنا باحتمال مساره الايجابى- هو عينه مجسدة ومكثفة لما أردت توصيله من خلال هذه الدراسة من أن هذا الشكل من المرض النفسى إنما يمثل جرعة روية وقفزة تطور أكبر من استيعاب الانسان الفرد فى مرحلة بذاتها، كما أنه انتشار للرؤية (بمعنى امتداد الترابط أيضا) بدرجة أشمل من احتمال اللحظة، وإذا كانت جرعة روية المكتئب قد تسببت فى ذلك الألم المر الذى وصل إلى درجة التعجيز، فإن إنكار الهوسى لجانب من الرؤية لا يلبث أن يتراجع نسبيا فيبقى الجانب الذى امتد عبر الزمن تاريخا ومستقبلا، وهو الجانب اليقيني الذى يشعر معه الفرد أنه عرف فجأة أسراراً كانت مغلقة عليه (الزمن - الموت - الكلمة - الخلود - إلخ) تلك المعرفة التى تتناسب ضمنا مع درجة انتشار الترابط بين أغلب خلايا المخ معا بحيث يختفى المجهول الناتج عن ضيق مجال الترابط فى الأحوال العادية.

ومعرفة "السر" = كما أشرنا بلغة أخرى فى مواضع أخرى - نتيجة لامتداد مساحة ومجال الرابط، قد يكون خطوة مشتركة بين المتصوف والمبدع والهوسى إلا أن النتائج يختلف فى كل حالة كما أسلفنا، وقد تكون رحلة عودة الهوس كما بينها هنا، هى محالة لتغيير اتجاه المسار السلبى إلى نوعية فيها بعض الايجابية البناءة.

(١٤٠) استعادة أبعاد الذات:

تحدثنا فيما سبق عما يحدث بالنسبة لحدود الذات وامتدادها Expansion عند الهوسى، وفي رحلة العودة لابد أن نتوقع أنها تعود إلى الانكماش حتى المدى السابق - أو أكبر قليلا إن كان النتاج إيجابيا كما نحاول أن نعرضه (ما لم تحدث المضاعفات المشار إليها) ٢٠ - وقد آن الأوان أن نترجم "الذات" إلى لغة عصبية بيولوجية، حتى نؤكد ماذا نعنى بأبعاد الذات: فقدناها وامتدادها وعودتها .. الخ "فالذات" من منطلق بيولوجى عصبى إنما تعنى "قطاع النيورونات المترابطة المتحكم فى بقية النيورونات الكامنة، وهو القطاع الذى يحتل الوساد الشعورى السائد فى مرحلة ما من التطور والنمو، والذى يعمل فى مجموعة معا" ٢١

(ويقابل هذا التعريف ما يوازيه داخل الخلية بالنسبة لتنظيمات الجزيئات العظيمة) وأبعاد الذات إذا من هذا المنطلق هى تحديد هذا القطاع فى علاقته ببقية التركيب، وانتشار أبعادها يعنى امتداد "كم" الترابط، وشفافيتها يعنى ضعف تحديده وتحكمه، وفقدانها يعنى تداخلها مع غيرها دون رابط محكم بتناوب، وهكذا، ومحاولة الهوسى تحديد أبعاد ذاته يمكن ترجمتها إلى محاولة تنظيم القطاع المميز الذى ينبغي أن يحتل الوساد الشعورى فى تحكم متمكن، فإذا تغير حجم هذا القطاع اتساعا فى رحلة العودة فالنتاج هو النمو ٢٢ بالمعنى الذى أعينه.

(١٤١) التراجع مع الاستيعاب:

يتراجع الهوسى من خلال وعيه الجديد عن التوحد مع الله، ومع الكون الأعظم، ومع "الكل" ... الخ، (هذا التوحد المقابل لفرط الترابط، حتى توحد التناغم بين الكون الأوسط (الانسان) والكون الأعظم)، ويبدأ تنظيم بيته (مخه) بحيث تنفصل الذات (بالمعنى السابق) عن بقية الترابطات التى تعود لتكمن فى اتساق مع القطاع (المستوى) المتحكم ..، ومن أقرب اللغات المستعملة فى ترجمة هذه التطورات هى اللغة الايمانية والتصوفية .. الخ، وبديهى - كما سبق أن أكدنا - أنه لابد من التفرقة بين الخبرة الهوسية وبين المعتقدات الدينية والإيمانية المقابلة، حيث يتحتم أن تكون نتاج الخبرة الإيمانية ٢٣ هى الاستيعاب والتكامل ومواصلة السعى إلى الله، فى حين أن الخبرة الهوسية قد يطرأ عليها ما يشوهها بطبيعتها الوظيفية بممارسة الاكلينيكية نقابل كثيرين ممن مروا بخبرة هوسية وخرجوا منها بيقين إيمانى إيجابى بقى معهم لفترة قد تصل إلى نهاية العمر، ومن علامات هذا المسار الإيجابى (مع اختلاف اللغات المستعملة)

20- أدرك تماما ما أورده من 'تكرار'، ولكنى عدلت عن إلغائه رغبة منى فى تأكيد معان بذاتها، واختارما منى لجدة اللغة التى أتحدث بها .. فعذرا .
21 -The self, from a biological and neurological point of view, is the sector of neurones which are associatively controlling the rest of the other dormant (potential) neuronal masses at a certain stage of growth. These neurones constituting this sector are active simultaneously at a time. This definition may have its intracellular correspondence in terms of macromolecular organizations.
22- بديهى أن هذه اللغة قد تبدو غريبة على غى العضويين تماما، وتبدو فى نفس الوقت مرفوضة من علماء الأعصاب، فالفرق الأول لا يستطيع أن يجيب فكره فى مفاهيم عصبية محددة، والفرق الثانى يصر على استعمال أبجدية التحديد Locality بنفس الطريقة التى يفسر بها شل العضلة الفلانية إلا أن الحديث هنا بلغة 'المدى والنسق' Extont & Organization 'وهى لغة جديدة تتعلق بالفرض المطروح، وقد أشرت إليها فى كتابى 'مقدمة فى العلاج النفسى' ص ٢١٧ وما بعدها.
23- حين أتكلم عن الخبرة الإيمانية إنما أعنى الحقيقة الجوهرية فى إيجابيات السعى إلى الله والتكامل دون الخلط وبين ذلك وبين مظاهر السلوك وخطوات الطريق مما هو خارج عن نطاق هذه الدراسة العلمية - مرحليا.

أن تتحدد أبعاد الذات في نفس الوقت الذي يتحدد فيه مسارها إلى مزيد من التكامل (والسعى إلى وجه الله)، لا أن تتفصل كالجسم الغريب الدائر في فلكه الخاص هرباً ودفاعاً مرة ثانية؛ والمنجاة هنا بهذه اللغة الشائعة لها دلالتها الأكيدة على مفهوم الإنسان ككائن منفصل مؤقتاً يسعى إلى الاتصال والتواصل بأصله بزيادة الترابط باستمراره دون تخطي الواقع الأقرب فالذی يليه وهكذا.

(يارب الكون:

قد بهرتنى طلعتك الحلوة

وغشى نورك عيني

خذ بيدي وارحم ضعفي

واجعل دورى أن أسهم في السعى إليه

لا أن أصبح ذاتك)

إذا فالهوس بهذه الصورة هو قفزة تخطت الزمن وتعجلت الوصول إلى التكامل بفرط الترابط مما لا يتناسب مع سمات الإنسان الحالية ومسار نموه التدريجي.

(١٤٢) عودة الاعتراف بالضعف والحاجة إلى الناس:

والسبيل العملى والفعلى لتحديد أبعاد الذات (تميز القطاع النيوروني الجزيئى الفاعل) لا يأتى بالتمنيات أو بالرؤية، وحين نقول أن الهوس يعود يحاول أن يحدد أبعاد ذاته لا نعنى - بداهة - أن ذلك حديث أو إرادة كما أسلفنا، بل هو تقريب لفظى لمسار تطور المرض فى هذه المرحلة ..، إذا فلا بد من خطوات محددة تسهم فى تحديد هذا المطلب، والمسار - كما يظهر فى العلاج النفسى المتصل مباشرة بهذا التنظير - هو العلاقة البناءة بالآخر (الناس) من واقع الرسالة والعائد ..

(التغذية المرتجعة)، فمن ألزم مقومات النمو البشرى - بل ألزمها إطلاقاً - هو الواقع البشرى الحى . كل من جانب، وقبل ذلك كأفراد ذوى أبعاد محددة متميزة، ومن خلال الاحتكاك بهم تدريجياً وتتصاعداً يمكن للمسيرة أن تتصاعد فى سبيلها السليم من الفرد إلى الأقربين إلى مجموع الناس إلى العقل الجماعى إلى الكون الأكبر إلى الكون المطلق .. بهذا الترتيب دون قفز أو تخطى (بما يقابله من اتساع دوائر الوعى تدريجياً بما يقابلها بدورها من اتساع مخروط (قطاع) الترابط فى المخ والخلية.

والتواصل الإيجابى بين الناس هو تبادل الألفاظ كما ذكرنا، ولا حتى هو مجرد استيعاب المعانى، وإنما هو جماع بيولوجى ٢٤ Biological Intercourse وهذا الجماع البيولوجى يتم على محاور متعددة منها اللفظى Verbal واللالفظى Non verbal وما جاور الألفاظ Paraverbal وربما يثبت بعمق أكبر

24- استعمل إريك بيرن تعبير جماع اجتماعى Social Intercourse ليصف به الهددات Strokes اللازمة للنمو والتوازن، وإن كنت قد استعرت منه التعبير فهى استعارة مؤقتة لشعور بغربة الاستعارة على الأذن العربية، - وسوف أرجع إلى تفاصيلها فى رحلة التكامل فى الفصل العاشر وما بعده.

بوسائل أحدث وأدق أن هذا الجماع يتم عبر موجات غير قابلة للقياس حالياً ٢٥ والطريق إلى الناس ليس
بديلاً عن الطريق إلى الكون الأعظم، بل هو السبيل إليه بكل اللغات المتاحة (الدينية والمذهبية والعلمية
المتطورة)

(يارب الناس)

من لى بالناس

بالكلمة - وبدون كلام

شدنى الناس إلى الناس)

(١٤٣) العودة إلى الواقع:

وبالرغم من إدراك كل هذا الفشل، واليقين الجديد - فى هذه الصورة بضرورة العودة إلى الناس والواقع،
فإن الهوسى يدرك أن البديل المطروح هو بديل صعب بقدر صعوبة تجاوز التناقض (الأمر الذى شرحنه
تفصيلاً فى الاكتئاب أختلفت فيها التفسيرات، ومن أقربها أن الهوس يتأسف (ويتزحم) على فترة المرح
والانطلاق التى عاشها، أى أنه يودعها بالأسى المناسب، وهذا فى رأى ومن خبرتى - تفسير سطحي
تماماً، لأن الفترة المرحية المزعومة ليست شيئاً بكل هذه الروعة التى تستدعى الأسف عليها، وقد أظهرنا
كيف أنها تحمل فى عمقها مرارة الاكتئاب مرة، وكيف تتناوب مع الشك والخوف بشكل مفزع، أما
التفسير الذى أطرحه فهو أن الاكتئاب بوصفه مرحلة أرقى وأكثر إنسانية وارتباطاً بالواقع هو الخطوة
الطبيعية فى رحلة العودة وإعادة إدراك الواقع بحجمه

(لمست قدماى الأرض)

يا تَقُلْ الجذب إلى الطين)

(١٤٤) العودة إلى حظيرة الزمن:

قد يدرك الهوسى صراحة - أو يقبع فى عمق وجوده - أنه كان قد تخطى حاجز الزمن، فيحاول الدخول
مرة ثانية إلى التزام تتابع الأحداث وتتوابعها وسرعتها
(قد عشت حياة اليوم الثامن
لكن الأسبوع له أيام سبعة)
وهذا التصوير كجزء من رحلة العودة يذكرنا بأن ما نعرضه هنا ليس المسار المألوف لرحلة الهوس،
ولكنه المسار المأمول كما ذكرنا، وهو يحدث بشكل نادر، ووظيفة تقديم هذا العلم، (ومن بعده طبيعة
العلاج) هو الزيادة التدريجية فى نسبة هذه الندرة.

(١٤٥) الولاف الواقعى المأمول:

25- المبالغة فى مثل هذا التصور أوقع 'ويلهلم رايبخ' فى ما أدرى بعقله وحياته معاً، إذ تعجل تطبيق حدسه العلمى الذى لا جدال فيه بوسائل عصره
العاجزة مما أدى إلى ما أدى إليه من قصة 'غاز الأرجون' والأشعة إياها.

ولعل أعظم نتائج إيجابى لهذه الخبرة كما قدمناها هو الوصول إلى هذا الولا ف الذى يجمع بين السير على أرض الواقع واحترام المنطق العام مع تقبل ذلك كبدائية ومنطلق متلاحق فى إيقاع تدريجى مئابر يستوعب الخبرة النبضية لمسار النمو استيعابا إيجابيا باستمرار، ومن علامات هذا الولا ف: القدرة على التوفيق بين محدودية دور الفرد البشرى فى نفس الوقت الذى لا يتخلى فيه عن سعيه المتواصل إلى المطلق من خلال الفعل اليومى واللغة العادية

(فلأهبط بين الناس)

أتقن دورى المحدود الرائع

.....

.....

وتصير الأحلام حقيقة

ويسير الشعر على أرجل)

وقد ذكرنا صعوبة علاقة المكتئب بالكلمة بقدر تقديسه لمعناها والتزامه بفعلها حتى التعجيز، وهنا مرحلة بعد ذلك ولكنها ليست هوسا كما أسلفنا، بل إنها النتاج الايجابى لكل من الهوس ثم الاكتئاب كخطوة وسطى، فالهوسى وهو يعود إلى الواقع ويمر بمرحلة الاكتئاب لا يقف عند تصادم المتناقضات، وتحدى الكلمات بل يتخطاها إلى تحمل الغموض وتقبل التعارض وإعادة توجيه التضاد إلى الولا ف الأعلى بقدر ما يستطيع أن ينظم إيقاع الفعل اليومى فى إتصاله بالبعد المطلق، فهذا الجزء من الدراسة ليس تصويرا لأعراض الهوس، بل هو تصوير للحل النادر بعد الهوس، بل وبعد الاكتئاب المؤقت، وكأنى أريد أن أقول أن الهوس فى مرحلة عجزه وانهيائه إذ لم يستطع أن يتحمل وطأة التناقض وحدة الرؤية فى مرحلة الاكتئاب لقد انسحب إلى هذا الحل السلبي، ولكنه فى عودته وبعد أن استوعب خبرة فرط الترابط وصدق التناغم مع كون أكبر، عاد يواجه الاكتئاب بصعوبته ليتخطاه إلى مواصلة التطور دون انكار أو تشنج متعجل

(لنضيف الحلقة والحلقة

فى تلك السلسلة الحلوة)

(١٤٦) التفاؤل الواقعى:

وإذ تنتهى هذه الخبرة إيجابيا إلى أرض الواقع وتتخطى (بل أفضل القول: تخترق) الاكتئاب المؤقت (يا ثقل الجذب إلى الطين) دون أن تلغى كل آثار الرؤية الواعية الأعماق، يغمر التفاؤل الواقعى كل شئ، وهذا التفاؤل يفوق ما أشرنا إليه من تفاؤل وإصرار المكتئب، فهو الخطوة الإيجابية التالية حيث ترى "كل" الأشياء بما تحمل من ألم ومرارة، وربما تفاهة، ترى مهمة فى تكامل المسيرة وصناعة الولا ف.

(ما أحلى كل الأشياء

كل الأشياء بلا استثناء

ما أجمل صوت بكاء الطفل

بل صوت نقيق الضفدع

بل صوت الصنبور التالف)

وفى النهاية نلاحظ فى هذه المسيرة فى الفصلين الأخيرين علاقة أخرى بين الهوس والاكتئاب إذا ما نظرنا إلى الجانب الإيجابى لمسيرتهما، ونوجز هذه العلاقة فى القول "أن الهوس ليس نقيض الاكتئاب أو عمق الاكتئاب أو العكس، ولكنه أيضا - إذا ما هيئ له مسارا إيجابيا، يمكن أن يكون خطوة تراجعية لإعادة التنظيم والاستيعاب مما يسمح باختراق الاكتئاب إلى ما بعده من احتمال تكامل نسبي، وكأنه مثل حركة اللولب التى تفسر أى نكوص بنائى تكيفى "خطوة للخلف وخطوتين للأمام" على طول طريق النمو".

وبدیهى أن هذا ليس هو الحال إطلاقا إذا ما اختلف المسار فى الحالتين بالإجهاض أو التشويه.

خلاصة وتعقيب

١ - إن الشائع عن مرض الهوس بما تصوره الصورة الاكلينيكية الغالبة، إنما يشمل تصنيفات متعددة لا بد من تمييزها إكلينيكيًا وسيكوباثولوجيًا، ومن ثم توقعيا، وعلاجيا.

٢ - يمكن تمييز الهوس - استقطابيا - إلى مجموعات من الأعراض المتقابلة وتشمل:

(أ) الهوس المسامح الآمن فى مقابل الهوس الغاضب الشاك

(ب) الهوس النكوصى فى مقابل الهوس الانشقاقي الملوث

(ج) الهوس المعدى المتوهج فى مقابل الهوس المتعدى الهائج

(د) الهوس النوابى البيولوجى فى مقابل الهوس النزوى المتفتر.

٣ - تتجمع هذه الأعراض الغالبة نتيجة للتدخلات المتوقعة فى زمالات تقريبية فى أنواع يمكن تمييزها وهى: النوع النكوصى الذى يقل فيه النشاط ويزداد الأمن ويشبه الفصام النكوصى قليل الأعراض، ثم النوع المتعدى الشاك ويشمل الهوس المفرط النشاط الهائج المختلط بضلالات الاضطهاد، ثم النوع النوابى البيولوجى: وهو النوع الدورى الأصيل تاريخيا والمرتبط بنبضات السيکوباثوجینی أساسا، وهو موضوع دراستنا، وأخيرا النوع المتفتر الانفصامى وهو أقرب إلى الفصام سيکوباثولوجيا، ويترك ندبا وتلفيات فى الشخصية، وهذا النوع ليس مرادفا للفصام الانفعالى الهوسى، حيث تختلط أعراض الفصام الصريحة بأعراض الهوس الأصلية.

٤ - إن موضوع هذه الدراسة ينصب على نوع واحد فقط من كل هذه التتويجات، وهو النوع الدورى البيولوجى أساسا، وكل ما عدا ذلك فهى تنويجات ومضاعفات قد ينطبق عليها سيکوباثولوجية مرض آخر،

حسب النوع، وبصفة عامة فإن النوع النكوصي والمتفتر أقرب إلى الفصام، أما النوع الشاك العدواني فهو أقرب إلى حالات البارانويا الحادة أو تحت الحادة.

٥ - إن "هذا" الهوس هو البعد الأعمق للاكتئاب، وليس الوجه الآخر له ففي الوقت الذي يعتبر إنكاراً وإلغاءً للاكتئاب (دينامياً) يعتبر تدهوراً إلى مستوى تطوري أدنى، ورغم عدم وجود موقف هوسي أثناء التطور فإنه يمكن اعتبار الموقف الهوسي موقفاً مساعداً بجوار الموقف البارانوي، وفي نفس الوقت مكافئ للموقف الشيزويدي من حيث إلغاء الآخر، ولكن بالاحتواء وليس بالانمحاء.

٦ - إن تفسير الهوس والاكتئاب باللغة التفاعلية يشير إلى تكافؤ قوتى الأنا الطفلية والأنا الوالدية في مواجهة بعضهما البعض، وفي حالة غلبة الطفل يظهر الهوس وفي حالة غلبة الوالد وقهر الطفل ينتج الاكتئاب، أما في حالة غلبة الطفل واستبعاد الوالد فإن الهوس هو النتاج، ونظراً لتكافؤ القوتين فإن الصور الإكلينيكية قد تتبادل، مما أسماه "إريك بيرن": حواراً بينهما، وتكافؤ القوى المواجهة يفسر معنى انتصار الطفل في حالة الهوس بالمقارنة بتعريه مع تشوشه في حالة الفصام، لأن الطفل في الحالة الأخيرة منسحب وسط تناثر ما عداه.

٧ - إن الهوسي يفقد حدود ذاته، إذ تمتد حتى تحتوي ما عداها وتتوحد مع أبعاد الكون، ويقابل هذا الامتداد عصيباً ما أسميته فرط الترابط، وهذا عكس فقد حدود الذات في الفصام حيث يكون نتيجة العجز عن الترابط، كما يختلف عن شفافية حدود الذات في بداية الذهان والاكتئاب.

٨ - إن المريض الهوسي يمر بطورين متلاحقين، أما الطور الأول فيسمى طور فرط الترابط وهو المقابل لمرحلة الحدس المعرفي المصاحب باليقين العميق، ومن خلال هذه المعرفة اليقينية، قد يدرك الهوسي بعض الحقائق التي قد لا تقتصر على تاريخه الفردي، بل تمتد إلى تاريخه الفيلوجيني، وعلى الفاحص ألا يهمل هذه المادة جملة باعتبارها محض ضلالات حيث أن بعضها منها قد يصلح فروضاً عاملة، ويشبه هذا الطور خبرة الصوفي والمبدع، ولكن في حين يتكامل الصوفي من خلالها ويعيد المبدع تنظيم المادة النشطة أثناء فرط الترابط، فإن الهوسي بجهض هذه الخبرة في عجلة ويفشل في استيعابها أصلاً.

٩ - الطور التالي في تطور الهوس هو الطور الانشقاقي، فهو لا يطبق استمرار الطور الأول بما يحمل من مشاعر انحاء الزمن والمكان، ومشاعر الخلود، والتوحد بالكون الأعظم (وبالله) وكل ذلك من نتاج فرط الترابط، لذلك فهو سرعان ما يدخل في مرحلة الانشقاق حيث ينكر جانباً من رؤيته، أي يفصل جانباً من ترابطاته ليخفف من عبء رؤيته وحده المفرد.

١٠ - تختلف مسار الخبرة الهوسية بعد ذلك، فهي إما أن تنتهي فجأة إلى ما يسمى بخط الأساس - وهذا نادر في الواقع إلا بالمقاييس السطحية، وإما أن تترك ندباً في الشخصية في النوع المتفتر، وإما أن تعود

للمريض بصيرته، ثم - فى حالات نادرة - تتعمق الخبرة فى المسار الإيجابى - حسب الظروف الطبية المحيطة وتنتهى إلى خطوة نمو حقيقة.

١١- فى الهوس يتعذر النوم، باعتباره موت أصغر يخافه الهوسى، وباعتبار الهوسى غير محتاج له، ومن خلال الخوف من تراخى قبضته على كل أبعاد ترابطاته، كذلك لا يخشى الهوسى الموت فى أول مراحل نتاجا لشعوره بالخلود، ولكنه حين يستشعر ما تعنيه وحدة القمة التى هرب إليها، يتمنى الموت (وليس الانتحار) وهو يكتشف إذ ذاك أن انمحاء الآخر فى ذاته وأن الخلود الهارب هما مكافئ الموت تماما.

١٢- والنتاج الإيجابى للهوس - على ندرته - يتوقف على مدى تمثل الخبرة "الفرط ترابطية" بحيث يصبح ما رآه الهوسى من يقين ... هدفا على المدى الطويل لا يصل إليه إلا الفعل اليومى بين الناس فى جماع بيولوجى خصب، وفى الطريق إلى هذا الحل قد يتذبذب الهوسى فى مزيج من مشاعر الاعتماد والثقة والخوف والشك تؤكد طبيعة السيكوپاثوجينى المتلاحق فى هذا المرض بالذات.

الفصل السابع

عناصر الفصل السابع:

- حالات البارنويا - علاقة البارنويا بالعصاب واضطرابات الشخصية
- علاقة حالات البارنويا بالفصام
- حالات البارنويا والهلاوس - متدرج البارنويا
- التصنيف الكلينيكي لحالات البارنويا**
- حالات البارنويا البيولوجية النشطة
- حالات البارنويا الراجعة المتفترية
- حالات البارنويا الضحوة الودودة
- حالات البارنويا المعتمدة اللاصقة
- حالات البارنويا الدورية
- حالات البارنويا المستتبة
- حالات البارنويا القاسية الساخرة
- الموقف البارنوي
- أسلوب الإبعاد
- أسلوب الإيهام بالذنب
- ألم البارنوي
- وحدة البارنوي
- ثمن الوحدة (عند البارنوي) والنجاح المترفع
- العلاقات الظاهرية عند البارنوي
- رحلة الوحدة والاستغاثة
- الوجود المتقوب
- التكوين البارنوي (وإطلاق الاستعداد الوراثي)
- مسار السيكوپاثولوجيني عند البارنوي
- تفسير عدوان البارنوي
- الحاجة إلى الحب
- الجذب النكوصي في البارنوي
- احتمال استسلام البارنوي

حالات البارانويا

Paranoid States

مقدمة:

لهذه الزملة الإكلينيكية وضع خاص، فهي ليست متواترة مثل الاكتئاب أو العصاب، وهي منكورة من قبل كثير من المشتغلين بالطب النفسى (وخاصة المدرسة الأنجلو ساكسونية)، وهي صعبة التشخيص، ومع ذلك فهي شديدة الأهمية من زاوية دراسة السيكيوباتولوجى.

وتعبير حالات البارانويا يعنى تصنيفات مختلفة ومتناقضة مختلفة ومتناقضة أحيانا، إلا أنها كلها تتفق فى وجود منظومة ضلالية بشكل أو بآخر، ولا بد أن تفصل ابتداء بين حالات البارانويا الحادة وتحت الحادة التى تعنى - سيكيوباتولوجيا - إعادة النشاط مباشرة للمستوى البارانوى (الموقف البارانوى)، وبين الحالات المزمنة التى تعنى إتمام نسيج المنظومة الضلالية كعماد محورى للشخصية. والدراسة التى نقدمها هنا تشرح أساسا الموقف البارانوى (النشاط البارانوى) وعلى ذلك فإنها تتعلق مباشرة بالحالات الحادة وتحت الحادة، كما أن هذا الموقف هو النواة التى تنشأ منها المنظومة الضلالية.

وقبل أن نناقش طبيعة هذا الموقف البارانوى وأصول جذوره سوف نقدم لماهية الضلال باعتباره محور حالات البارانويا المزمنة، التى سنحاول أن نعرض لموقفها كزملة مستقلة وعلاقتها بالأمراض الأخرى.

ونبدأ بأن نقول إن إهمال - أو أنكار - حالات البارانويا ١ إنما يرجع إلى عمق خاص فى طبيعة حياتنا المعاصرة من ناحية، وطبيعة مرحلة تطور الإنسان من ناحية أخرى، بما يتطلب ضرورة اعتمادنا النسبى على معتقدات خاطئة قاهرة تدعم وجودنا مرحليا.

أما طبيعة حياتنا المعاصرة فهي تسمح - بل وتنمى - أن يعيش الإنسان وحيدا، لا بمعنى التكامل، بل بمعنى العزلة الحقيقية حتى ولو زادت احتكاكاته الظاهرة، وكلما زادت عزلة الإنسان الجوهرية عن أخيه الإنسان، بمعنى افتقاره إلى الرسائل البيولوجية ذات المعنى من إنسان آخر، وبالتالي عجزه عن إرسال مثل هذه الرسائل التى تحفظ الكائن البشرى الحى فى ذاته، أقول كلما تزايدت هذه العزلة احتاج الإنسان أكثر وأكثر إلى أن يدعم كيانه الداخلى بمعتقد ثابت منظوم، يتغذى منه غذاء داخليا خاصا ويستند عليه ضد أى اهتزاز أو هجوم مهدد بالتناثر، وهذا المعتقد المسلسل (المنظومة) ٢ هو دعامة

1- ابتداء من وحتى البدء فى شرح المتن سوف تعنى حالات البارانويا النوع الحاد وتحت الحاد فى الأغلب.
2- فضلت ترجمة كلمتى Delusional System إلى منظومة ضلالية وكلمة 'منظومة'، لتفرداها، تفضل - من وجهة نظرى - كلمة 'جهاز' وقد سبق أن استعملت هذا اللفظ 'منظومة' فى كتاب مشترك وهو 'مبادئ الأمراض النفسية' ولقيت قبولا مناسباً.

حياة الإنسان المعاصر بديلا عن التواصل البشرى من ناحية، وبديلا عن السعى إلى الموضوعية المطلقة والتناغم مع الكون الأعظم من ناحية أخرى (إلى وجه الله) - وهكذا ونجد أنفسنا أمام البعد الآخر المعوق لتناول هذه الزملة الإكلينيكية وهو مرحلة تطور الإنسان والتي تؤكد كل المظاهر أن الإنسان غير قادر - حاليا - على استيعاب الحقيقة الموضوعية "كما هي" وعلى أحسن الفروض فهو ساع دائما إليها، وعلى أسوأها فهو متوقف تماما بعيدا عنها.

وما دمنا قد وصلنا إلى هذه المسلمة الأولية فلا بد من الاعتراف بأن كثيرا من المعتقدات الإنسانية هي معتقدات بعيدة عن الحقيقة الموضوعية، وهي معتقدات ثابتة بقدر حاجة الإنسان الفرد إلى التمسك بها للحفاظ على توازنه في مرحلة ما، وهي لا يمكن إصلاحها بالمنطق الموضوعي المجرد .. لأن هذا المنطق الموضوعي المجرد في ذاته مسألة نسبية طالما هو صادر من إنسان آخر ... حيث أن حقيقته المجردة - دون عبورها العقل البشرى - ليست في متناول أحد مهما بلغت رؤيته وكدحه كدحا إلى ملاقاتها، إلا بقدر نسبي يتناسب مع قدر تطوره.

ودون أن نستمر في القضية المعرفية (الابستمولوجي) لابد أن نعترف بنسبية حتمية في تعريفنا لما هو ضلال Delusion الذي هو محور حالات البارانويا بأنه معتقد خاطئ ... لا ينبع من الواقع ولا يمكن إصلاحه بالمنطق السليم، ولا يتفق مع بيئة المريض وثقافته ..

ولابد أن نسلم إذا بأن الفرق بين المعتقد الخاطئ (الضلال) والمعتقد الذي يتصف بالصواب (المفهوم) هو فرق يحتاج إلى أبعاد أخرى غير مدى القرب أو البعد عن الحقيقة الموضوعية صعبة التحديد في ذاتها، وأهم هذه الأبعاد كما تظهر في مجال الممارسة الكلينيكية ٣ هي:

- ١- كلما كان المعتقد مشتركا بين أغلب الناس ... اعتبر أقرب إلى المفهوم منه إلى الضلال.
- ٢- كلما كان المعتقد نافعا لعدد مناسب من البشر اعتبر أقرب إلى المفهوم منه إلى الضلال - على أن يكون مقياس النفع مرتبطا باستمرار الحياة بشكل أو بآخر (عرضا أو طولا).
- ٤- كلما كان المعتقد منظما للشخصية .. اعتبر أقرب إلى المفهوم دون الضلال.
- ٥- كلما كان المعتقد أقدر على الاستمرار ..، وفي نفس الوقت يحتمل قبول التحوير التدريجي .. اعتبر أقرب إلى المفهوم دون الضلال.

ومع ذلك، فإن هذه الملاحظات الاكلينيكية لا تنتهي المشاكل التنظيرية المجردة حيث تثار قضايا لا مجال لمناقشتها هنا طالما كان التزامنا وهدفنا محددين منذ البداية (دراسة في علم السيكيوباتولوجي)، ولكن لا بأس من طرح بعض الأسئلة المنبهة - أمانة - حتى لا يحسب القارئ أن الحكم الكلينيكي قد وجد الحل لهذه القضية الأزلية:

3- ترجمنا كلمة Clinical قبل ذلك - أحيانا - إلى 'إكلينيكي' ثم رجحنا هنا أن نحذو حذو بعض الزملاء مستعملين كلمة كينيكي - أيضا - فهي أقرب تعريفا، رافضين في الحالتين الترجمة السطحية إلى كلمة 'سريري'، حيث أن المفهوم الكلينيكي أعمق وأخطر مما توحيه الترجمة الحرفية 'سريري'.

- (أ) ماذا لو اعتقد إنسان مافى معتقد رآه من خلال وعى أعمق، ولكنه غير مناسب لعامة الناس؟
(ب) ماذا لو كان النفع موجلا بحيث يكون بعيدا عن متناول المقاييس الحالية؟
(ج) ماذا لو كان توازن الشخصية هو ثبات متجمد وليس حركة تصاعدية؟
(د) ماذا لو لم يوجد حتى "آخر" واحد يمكن أن يصل إليه المعنى المراد من هذا المعتقد لقصور مرحلى
فى الآخرين وليس لخطأ فى المعتقد؟

(هـ) ماذا لو كان هذا الآخر (أو الآخرين) الذين فهم المعتقد من صاحبه ..، واقع تحت تأثير عاطفى لصاحب المعتقد؟

أفلا يحق لنا بعد ذلك أن ندرك وجهة النظر التى رجحت إبعاد هذه الزملة الكلينيكية إبعادا مبدئيا، بل فلننتقد خطوة لنحاول أن نفهم الأسباب التى تكمن وراء هذا التجنب فى شخصية الممارس ذاته:

(١) الخوف من مظنة الموقف الحكمى Judgmental attitude

- (ب) خوف الطبيب والفاحص من مواجهة ومراجعة معتقداته هو على احتمال أنها ضلالات نسبية.
(ج) الخوف مما يترتب على اهتزاز شخصية المريض إذا ما تخلخل الضلال الموازن قبل ظهور الضلال الأكثر قبولا (أو قبل الأقتراب النسبى أكثر فأكثر من الموضوعية) كبديل ذو فاعلية مناسبة.
(د) الاختباء فى وهم الحرية، تحت زعم أن أى "معتقد" ليس مما هو فى متناول التدخل الغربى فضلا عن الفحص الكلينيكى..

وكل هذه المخاوف ليست مجرد مهارب، بل إنها وجها نظر لها فاعليتها الإيجابية المناسبة.

وبالرغم من كل هذه المحاذير والترددات، فقد وجدت أن دراسة هذه الزملة الكلينيكية (حالات البارانويا) من منظور سيكوباتولوجى، هى دراسة جوهرية يستحيل التوصل من مسئولية مواجهتها، حتى لو تضاعلت قيمتها فيما يتعلق بالصورة الكلينيكية الملغزة. ٤

حالات البارانويا والعصاب واضطرابات الشخصية :

إذا كانت حالات البارانويا قد تشابهت علينا حتى كادت تختلط بمعتقدات الأسوياء، فإن لنا أن نتوقع أن يكون التشابه أكبر والخلط أشد مع زميلات أخرى أكثر بعدا عن الموضوعية (لأنها أكثر استعمالا للحيل النفسية)، ولنأخذ بالذكر هنا بعض أنواع العصاب المزمن، وبعض نماذج اضطراب الشخصية، ولنأخذ مثلا عصاب الوسواس القهرى وعصاب الهيبوكوندريا المزمن لنلاحظ وجه الشبه الدينامى المباشر مع حالات البارانويا المزمنة، وكل الفرق هو مايدعى من أن مريض العصاب الوسواسى القهرى والهيبوكوندريا عندهم بصيرة بشذوذ معتقداتهم المتعلقة بالسلوك القهرى أو الوهم المرضى، ولكن

4- يلاحظ القارئ فى هذا الفصل وفى الفصل الذى يليه (الفصام) أن المقدمة قد تطول طولا ينسبنا طبيعة، هذه الدراسة، وأنها أساسا شرح لمتن مسر اللعية، إلا أنى لجأت إلى ذلك عامدا لأهمية هذين الزملتين كمحور جوهرى لسائر الأمراض النفسية.

المتمعن في هذه البصيرة يجد أنها حيلة العقلنة لتثبيت المعتقد وليست بصيرة الوعى للتخلص منه، وكأنها بذلك تقرب هذا المعتقد أكثر وأكثر من المنظومة الضلالية المثبتة ببصيرة كاذبة Pseudoinight، أو على الأقل ببصيرة مشلولة.

وتزداد أهمية وجه الشبه سالف الذكر بالنسبة لتحديد موقع حالات البارانويا بين العصاب والذهان، فمن ناحية إعلان بعدها عن الواقع وققد البصيرة في المعتقد تبدو ذهانية بلا جدل، ولكن من الناحية الدينامية وثبات المنظومة الضلالية وتماسك الشخصية (على المستوى المرضى) تقترب من العصاب المزمن حتى لتساويه، وهى تودى نفس الوظيفة التى يؤديها العصاب المزمن من حيث أنها دفاع ضد تناثر أعمق أو نشاط بدائى مهدد، ولكن حالات البارانويا تختص مباشرة بأنها دفاع ضد الفصام بوجه خاص، أى ضد التناثر على وجه التحديد، وهى تشبه فى ذلك إلى حد ما بعض اضطرابات الشخصية من النوع النمطى بوجه خاص حيث يتحمل كل من هاتين الزمليتين خصائص: الإفراط المزمن فى الحيل لدرجة تشويه الشخصية، والتعود حتى التثبيت على نوع مكرر من الوجود يعوق حركة النمو، والدفاع ضد احتمال التناثر أو التهديد بالتناثر، ونضيف هنا إضافة خاصة وهى أنهما يشتركان - من بعد معين - فى أن وجود كل منهما مبنى على منظومة ضلالية محورية تسهم فى التوازن (المرضى) وتثيته، ولكن فى حين نرى أن المنظومة فى حالة البارانويا تكون ظاهرة، تكون المنظومة فى حالة اضطراب نمط الشخصية غائرة (وهى تشبه فى ذلك إلى حد ما غالبية الأسوياء) ولا يظهر على السطح إلا ما يترتب عليها، ولنفترض مثلا أن وجود صاحب الشخصية المضطربة من النمط الشيزويدي مبنى حول محور المنظومة الضلالية القائلة: "لاوجود فى هذا العالم سواي" أو "كل العلاقات المطروحة كاذبة ولا جدوى منها" ... إلخ فإن هذا الشيزويدي لا يقول بهذا المعتقد ولا يدافع عنه، بل قد يقول العكس أحيانا (تكوين رد الفعل) ولكن كل تصرفاته الثابتة المكررة تؤكد ذلك، وكمثال آخر ما يمكن أن نراه فى حالة الشخصية السيكوباتية المبنية على منظومة ضلالية تقول "أنا ... فقط، حتى ولو أهلك كل الآخرين" فإن مثل هذا المعتقد أيضا يظهر فى تصرفاته ولكنه غالبا ما لا يبدو صريحا فى أفكاره وآرائه.

وقبل أن نترك هذه المنطقة نشير بوجه خاص إلى الزملة المعروفة بالفصام البسيط والتى يزعم الوصف الكلينيكى العادى أن المريض لا يشكو من ضلالات أو هلاوس إلا نادرا، ولكن واقع الممارسة الاكلينيكية العميقة يؤكد أن الذى يجعل هذا النوع من الفصام يبدو بسيطا هو تماسك نسيج الضلالات تحت السطح مباشرة وليس فى أعماق اللاشعور بحيث تظهر صريحة تحت أى ضغط مناسب، كما أن ضلالات الفصام البسيط تقترب بشكل أو بآخر من الضلالات الشائعة العادية إن صح التعبير، وقد أوردنا الفصام البسيط هنا - وليس فى حديثنا عن الفصام - فى علاقته بحالات البارانويا لشدة الشبه بينهما "تركيبا" (البعد الأول للسيكوباتولوجى) مع ارتباطها باضطراب نمط الشخصية.

ونستطيع أن نقف هنا وقفة مؤقتة لنؤكد على بضعة مفاهيم أساسية خشية الخلط وهى:

أولاً: إن وجود ضلالات في اللاشعور أمر طبيعي وبديهي ومن صلب تكوين الكيان البشري، كما أن ذلك له علاقة مباشرة بحقيقة مفهوم الحيل النفسية لدرجة تسمح بالقول قياساً "إن الحيل النفسية تشمل تكوين منظومات ضلالية على مستوى اللاشعور".

ثانياً: إن اقتراب هذه الضلالات من الشعور، وكذلك تأثيرها الكامل والمباشر على السلوك بإلحاح مزمن .. لا يدع للرؤية الموضوعية إلا أقل قدر من الاتصال بالعالم الخارجي، إنما يدل مباشرة على اضطراب نمط الشخصية والعصاب المزمن والفصام البسيط.

ثالثاً: يوجد في الحياة العادية في عمق التركيب البشري ما يمكن أن يسمى ضلالات عمومية (عالمية) Universal، بمعنى أنها تعتبر جزءاً لا يتجزأ من التكوين البشري يكاد لا يخلو منه فرد وإن اختلفت الدرجات، ومن بعض أمثلة هذه الضلالات التي قابلتها في العلاج الجمعي خاصة:

١- "لا فائدة ... إطلاقاً".

٢- "وحدى دائماً .. وحدى حتى الموت".

٣- "كل الناس يحبونني".

٤- "كل الناس تبغضني".

٥- "لا أحد يحبني".

٦- "لا أحد يريدني".

٧- "لا أحد يراني".

٨- "لا يرجى مني فائدة".

٩- "لا يوجد من يعرف ما أعرف".

١٠- "لا يوجد أحد سواي".

١١- "أنا ... وليحترق الجميع".

١٢- "هذا العالم مخلوق لي".

١٣- "هذا العالم مخلوق لي".

١٤- "حتماً .. سيتركونني ولا يعودون ..".

إلى آخر هذه المعتقدات التي تتصف بأنها:

(أ) جازمة "دجماطية" (لاحظ تكرار "لا أحد"، "أبداً"، "كل" إلخ).

(ب) ذات جانب واحد، (وقد يعتقد الفرد في الضلال ونقيضه .. ولكن كل منهما في جانب مستقل تماماً عن الآخر)

(ج) ليست في متناول النقاش.

(د) حتمية التأثير في السلوك.

(هـ) غير ظاهرة مباشرة في الفكر كـمعتقد معلن إلا في ظروف ضغط معينة..

وقد قصدت أن أخلط بين ما هو شائع عن الضلال كعرض مرضي محدد المعالم وبين الضلال كما هو اعتقاد جماعتي مدخل Internalized أو مثار نتيجة لبعث نشاط مرحلة محددة من نمو قديم ولكنه مازال في اللاشعور، لأؤكد الفروض التي طرحتها حتى الآن وهي:

١- إن حياة الإنسان مبنية نسبياً وجزئياً على معتقدات خاطئة مرحلياً ظاهراً وباطناً.

٢- إن الفرق بين الشخص العادي والشخص العصبي وحالات البارانويا قد يكون في كشف الغطاء عن هذا الضلال الموجود في حالة البارانويا دون التشخيصيين الآخرين، أي ظهوره هو في دائرة الشعور من عدمه.

٣- إن محتوى اللاشعور ليس مقتصرًا على الشائع من ذكريات وتنتيات وأحداث، بل إنه مكون من عقائد ومنظومات لها دور أساسي في التماسك حتى ولو كانت خطأ (نسبياً بالضرورة).

٤- إن العلاج هنا يبدأ بإرجاع الضلالات إلى جذورها "العمومية Universal" وإعادة معاشتها باتجاه صحيح واستيعاب جديد، وكذلك فإن النمو يستحيل دون اجتراح هذه الضلالات في الوعي (بدرجة نسبية بالضرورة، وإعادة تناولها من منطلقها الصحيح الذي يشمل استيعاب كل ضلال مستقطب مع نقيضه في تصعيد ولافي هـ (مما يخرج عن نطاق هذا الشرح المبدئي حالياً).

حالات البارانويا والفصام :

أحسب أننا وصلنا بعد كل هذا العرض إلى تفهم وجهة نظر من يقف من هذه الزملة موقف الإنكار حتى ليدرجها مباشرة مع الفصام باعتبارها فصام بارنوي، (غالبية المدرسة الأنجلوسكسونية)، ولعل هناك سبب آخر لهذا الإدراج يتعلق بدراستنا هنا وهو "السيكوباتولوجي"، ذلك أن هدف حالات البارانويا بضلالاتها وشكوكها وتشويهاها للواقع هو في غاية النهاية "محور الآخر ... وتشويه الواقع" الذي هو بعينه هدف الفصامي، ولكن التحذير الذي لاغنى من تكراره هو أن التشابه في الهدف السيكوباتولوجي لا ينبغي أن يغري بالإدماج في الصورة الإكلينيكية، وهذه الملاحظة الأخيرة هي المبرر الحقيقي لفصلهما كزمتين مستقلتين يفرق بينهما في الصورة الإكلينيكية:

أولاً : اضطراب شكل الفكر (تكوين المفهوم وتكوين الضلال معا Both concept and delusional formation).

وثانياً : تفسخ وتناثر الشخصية.

حالات البارانويا والهلاوس :

أوضحنا فيما سبق طبيعة الضلالات ومكانها وتوقيت ظهورها ووظيفتها في الصحة والمرض، ولابد من ربطها قبل أن ننطلق إلى شرح المتن بقرينتها "الهلاوس" التي تمثل العرض الأساسي الآخر في هذه الزملة، وكذلك ربطها بالأخيلة (الصور الخيالية: Images) كأحد التحويلات التخيلية للهلاوس.

ويمكن تناول الهلاوس من عدة منطلقات:

الأول: باعتبارها ضلالات على مستوى الإدراك Delusions on perceptual level، أى أن المريض يسقط الضلال الكائن في داخله - أو الذي قام بنصحته - إلى العالم الخارجى في شكل مدركات حسية، ثم يستقبلها.

والثاني: من منظور عصبى وتركيبى Structural and neurologement المادة المدخلة في صورة حالات للأنا Ego states، أى في صورة مدركات منطبعة لم تهضم، ثم إعادة استقبال هذه المادة بالجزء من المخ على أنها من العالم الخارجى (راجع أيضا ص ٩٥).

والثالث: من منطلق نموذج (فعلنة المعلومات) Information processing حيث تعتبر الهلوسات تغذية داخلية Internal input تعويضا عن العجز في التغذية الخارجية External input، وبيان ذلك أن الجهاز المخي - حتى يظل في تماسكه الداخلى وتناسقه الوجودى Internal cohesion and unitary organization يحتاج إلى جرعة مناسبة من المعلومات المدخلة، وهذه المعلومات تصل أساسا من العالم الخارجى في حالة البقطة، كما تصل أيضا من العالم الداخلى، حتى لتظهر صريحة في الأحوال العادية في صورة الأحلام^٦ في حالة النوم، وليس المهم دائما هو كم المعلومات، ولكن المهم هو تناسب "معاني" المعلومات "وظيفتها" لاحتياجات الجهاز المخي في مرحلة معينة من تطوره، فإذا لم تف المعلومة - من الخارج - بهذا الاحتياج، تخلخل جهاز الاستقبال، ومن ثم أثار تفعله المعلومات المخزونة، وتحركت لتشد هذا الاحتياج من داخل، حتى يظل هذا الجهاز محافظا على توازنه أساسا، وعلى كفايته بدرجة أقل.

وبديهى أن تكوين الهلوسات ينبع من هذه المنطلقات الثلاث معا وإن اختلف دور كل منها نسبيا حسب مرحلة الهلوسة وطبيعتها كما سيرد حالا.

كما أن محتوى الهلوسات يتوقف أساسا على نوع المادة المطلوبة لتوازن الجهاز المخي من ناحية، وكذلك على نوع المادة المخزونة المشحونة المنطبعة.

حيث أن فرط احتياج الجهاز المخي لتغذية ما يقلل تناسق المخ كلية، فبتعت المادة الأكثر شحنا (أى التى لم يعيشها الفرد أصلا أثناء حدوثها بدرجة كافية)، ونتاج هذين العاملين معا هو الذى يحدد أى مادة سوف تتفصل وتستقبل بواسطة بقية التكوين المخي خاصة، والتكوين الحيوى عامة باعتبارها واردا من العالم الخارجى.

6- الأحلام هلوسات النائم بالمعنى البيولوجى المباشر، وبالمعنى النفسى كذلك.

ومن هذا المنطلق تقوم أغلب الهلوسات بصفة عامة - وفي حالات البارانونيا خاصة - بوظيفتها التماسكية من خلال ثلاث عمليات:

١- أنها تعوض الجهاز المخى وتوفر له احتياجاته من كم المعلومات المطلوبة لكفاءة تماسكه الداخلى ولو على مستوى مرضى.

٢- أنها تفصل المحتويات المشحونة القابلة للتعنتة بحيث لا تهدد بالتناثر إذا استمر شحنها ضاغطا ضغطا عشوائيا فى الكتلة المخية من داخل.

٣- أنها تؤكد معتقدا خاطئا وتثبتته باعتباره مدركا حيا بحيث يسهم - مثل الضلال - فى دعامة الشخصية وتأجيل - أو إلغاء- القفز إلى الإدراك الموضوعى المجرى بما لا يحتمله الجهاز المخى فى مرحلة بذاتها.

أما طبيعة الهلاوس (وليس محتواها) فتتوقف على المرحلة التى تظهر فيها، ومدى النشاط النيورونى الحيوى من ناحية - الناتج عادة من التعنتة - فى مقابل مدى تناولها بالحيل العقلية لتحويلها من خبرة معاشة إلى فكرة معقلنة تؤدى وظيفة تماسكية من خلال نسيج جديد بالترميز والإزاحة والإسقاط، وغير ذلك من أساليب محكمة.

ففى بداية الذهان النشطة^٧، تكون الهلاوس حقيقة بيولوجية معاشة إذ أنها تعنى أن مستوى من المخ يستقبل مستوى آخر قد تتع Dislodged ثم تباعد حتى "الملخ" Dislocation ، أما فى حالات الذهان المستقر والمستتب (حالات البارانونيا الهلوسية المزمنة مثلا)، فإن الهلاوس تصبح أكثر فأكثر معتقدا فى صورة إدراك متخيل أكثر منها فى صورة خبرة حيوية نشطة، وأثناء هذه المرحلة النشطة قد يدرك المريض بشكل أو بآخر أن هذه الهلوسات (والضلالات) ليست حقيقة خارجية، وقد يتكلم عنها على أنها "صوت داخلى" inner voice أو قد يصفها بتعبير "كأن" as if quality ، وقد دأب التعليم السائد على اعتبار مثل هذه الهلوسات هلوسات كاذبة Pseudohallucinations والحقيقة أنها على عكس ذلك تماما إذ أنها هى الأصل وهى الحقيقة البيولوجية، وإدراك المريض لها بهذا الوعى الحساس إنما يدل على حيوته من ناحية أخرى، بل إن عقلنتها فيما بعد وتحويلها إلى معتقد هو الذى يفقدها أصالتها فى الوقت الذى يبدأ المريض فى الحديث عنها باعتبارها يقين عقلى وليست خبرة معاشة.

وقد يزداد تناول هذا وذاك بمزيد من الحيل وخاصة حيلة التخييل Fantasy فقد تنقلب الهلاوس - بواقع الإزمان خاصة - أكثر فأكثر إلى صور عقلية خيالية Fantastic mental images تحدث فى حالة من الوعى محورة جريئا، وتصبح مسطحة ذات بعدين (دون تجسيم) كما قد تصبح فى متناول اللعب العقلى الخيالى بتحويلها حجما ولونا وبعدا وقربا، فإذا غلبت هذه الصفات وقامت بحفظ تماسك الشخصية بدلا من: (١) الهلوسات الحيوية النشطة Active biological hallucinations، وكذلك بدلا من (ب)

7-... وفى الزمالات المخية العضوية أيضا، إلا أننا تعهدنا بعدم التعرض لها فى صلب هذه الدراسة، وإن كنا سنرجع إليها فى التعقيب النهائى.

الهوسات الضلالية المسقطه Projected delusional hallucinations فإنها تصبح صورا تخيلية تستحق أن تستغل بأسم مستقل، وهو حالات البارانويا التخيلية⁸ وهذه الحالات الأخيرة كما شرحنا تستعمل الحيل النفسية بإفراط وخاصة التخيل والإزاحة، وفي حالة خاصة من الوعي بمايقاربها من درجة ما من الانشقاق بحيث يمكن أن تقربنا أكثر وأكثر من العصاب الانشقاقي (الهستيرى) بوجه خاص ..، والخلط بين هاتين الزميتين (البارانويا التخيلية المزمنة والهستيرى الانشقاقي) خلط شائع على مستوى التنظير، واختلاف المدارس (فى المدرسة الأنجليزية مثلا يتجهون إلى تشخيص كل مثل هذه الحالات على أنها هستيريا انشقاكية)، وكذلك على مستوى الاختلاف الفردى فى التشخيص.

مندرج البارنويا :

بقى بعد ذلك أن ننظر إلى مندرج البارانويا Paranoid scale حتى نصل هذه النظرية التنظيرية بما يقابلها فى تنويعات عادية وكلينيكية؛ وسوف نحاول - من أجل التبسيط ليس إلا - أن نتكلم عن المنظومة المفهومية (الأساسية) (Conceptual system) فى مقابل المنظومة الضلالية⁹ (الأساسية)¹⁰ (Delusional System) باعتبارها ممثلة المنظومات الأخرى.

١- الحياة العادية : وفيها تكون المنظومة (المنظومات) الضلالية غائرة فى اللا شعور ولا تؤثر فى السلوك إلا بطريق غير مباشر، وإن كانت تبدو مظاهرها من خلال الحيل النفسية المختلفة، والممارسة فى حدود متوسطة، وإذا زاد تأثير هذه المنظومة فى اتجاه الشكوك نحو الآخرين مع جرعة أكثر قليلا من الإسقاط، وميل إلى التحفز، فإن مثل هذه الشخصية قد تعرف بالشخصية البارانوية التى لا بد - فى حدود المتوسط أن تدرج فى - حدود السواء تماما.

٢- حالات البارانويا: وفيها تسير المنظومة الضلالية جنبا إلى جنب مع المنظومة المفهومية، ولكن فى نفس الوساد الشعورى Conscious Matrix بحيث تظهر الضلالات (أو الهالوس أو التخييلات) كأعراض محددة تشغل حيزا متوسطا من السلوك بدرجات مختلفة من التعويق.

٣- اضطراب نمط الشخصية البارانوى: وهو نوع من الشخصيات المضطربة نمطيا، بحيث يسرى عليها ما يسرى على سائر أفراد الزملة من حيث هى دفاع ضد التناثر ومكافئة للذهان، أما من ناحية مندرج البارانويا، فإن المنظومة الضلالية تلوث المنظومة المفهومية تماما بحيث تختلطان إختلاطا يصعب فصله، حتى ليكاد أن يكون الاسم على غير مسمى، لأنه لم يعد هناك منظومة بمحاذاة العقل بعد هذا

8- فى عمق معين، ومن منظور نظرية المعرفة، يمكن اعتبار رأى المثاليين الذين ينكرون الوجود الموضوعى أصلا، أنهم يتصورون أن الإدراك البشرى - فى الأحوال العادية - ماهو إلا بارانويا تخيلية مزمنة، ولكن على الأشياء التى ندرکها بالموصفات التى نعتقدها، وهكذا نعود نقرب - كما فعلنا بشأن الضلالات - من وجه الشبه مع الحياة العادية مما لا لتفصيله هنا مرة ثانية.

9- أصل كلمة بارانويا تعنى بارا Para أى 'بمحاذاة' ونويا Noia أى 'عقل' فتكون الكلمة معناها بمحاذاة العقل، وهو المعنى الذى نحاول أن نعرضه هنا باعتبار الحياة الفهومية هى 'العقل' والمنظومة الضلالية هى التى بمحاذاة هذا العقل.

10- يديهى أن المنظومات المفهومية والمنظومات الضلالية عديدة ومتعلقة بكل اتجاه، إلا أننا نقصر الحديث على المنظومة المحورية أو المركزية سواء المفهومية أو الضلالية.

التلوث وهذه الشخصية تبدأ مثل كل اضطرابات نمط الشخصية في سن مبكرة منذ الطفولة أو المراهقة المبكرة.

٤- البارانويا (الحقيقية) paranoia vera، وهي من الناحية التركيبية تشبه النوع الثالث بدرجة ملحوظة، بالإضافة إلى أن المنظومة الضلالية بتلوينها بالمنظومة المفهومية قد أغطاها تماماً حتى كادت تحل محلها كلية، والفرق الثاني هو أن بداية هذه الإغارة الساحقة تبدأ في سن متأخرة في منتصف العمر عادة، ونكرر هنا أنه مادام الأمر قد بلغ هذه الدرجة من التلوث والإغارة فإن كلمة بارانويا تصبح - أيضاً هنا - اسماً على غير مسمى، لأنه لم يعد هناك منظومة أخرى بمحاذاة العقل.

٥- تنويعات أخرى:

هناك زملتان كلينيكيتان شديدتا الاتصال بمتدرج البارانويا مع فروق تشخيصية وتركيبية (وسيكوباتولوجية بداهة) واضحة وهما:

(أ) الفصام البارانوي: وهو يختلف عن حالات البارانويا في أنه يظهر التصدع الذي بدأ بدرجة متوسطة في بناء المنظومة المفهومية بما يترتب عليه من مظاهر اضطراب عملية التفكير (وما يسمى بشكل الفكر) وفي نفس الوقت تصدع مواز في بناء المنظومة الضلالية، بما يترتب عليه من مظاهر عدم تناسق وتسلسل الضلالات، حيث أن تكوين المنظومة المفهومية والمنظومة الضلالية يتمان بنفس العملية الترابطية بحيث إذا اختلت هذه العملية تصدع الاثنان معا.

(ب) العصاب البارانوي Paranoid neurosis: وهذا العصاب يتميز بأن المنظومة الضلالية تقترب من الشعور، دون أن تظهر صراحة وتلقائياً في شكل ضلالات، ولكنها تقوم بوظيفة سوء التأويل النشط بما يناسب محتواها، ولكن المريض سرعان ما يصبح سوء التأويل النشط بما يناسب محتواها، ولكن المريض سرعان ما يصبح سوء التأويل هذا، أو يقبل أن يصححه آخر ليساير المنطق العام.

التصنيف الكلينيكي لحالات البارانويا : ١١

تعودنا في هذه الدراسة - بدءاً بالأكتئاب - أن نصف الزملات الكلينيكية لا بحسب الأعراض الغالبة وتجميعاتها، ولا بحسب الشائع من تصور أسباب ظاهرة وأسباب خفية، ولكن بحسب طبع الزملة الكيانية الكلى، ووظيفتها الظاهرة، ومدى نشاطها المرتبط بالحيوية البيولوجية، في مقابل مدى استقرارها المتصل بالهمود واستتباب السلوك المعوق.

وأتباعاً لنفس الطريقة بالنسبة لحالات البارانويا لن ألجأ إلى التوقف عند ما إذا كان العرض الغالب هو ضلالات أم هلاوس أم تخيلات ... إلخ، ولكني أقول ما دأبت على شرح أبعاده من واقع ممارستي

11- هذا التصنيف ليس بالضرورة بديلاً عن التصنيف الشائع، ولكنه بعد آخر لحالات البارانويا، بمعنى أنه يمكن تصنيف الحالة بالبعد التقليدي: ضلالية أو هلوسية ... إلخ ثم بهذا البعد أيضاً بالإضافة.

الكلينيكية أن حالات البارانويا (النوع الثاني فقط في متدرج البارانويا الذى ذكرته حالا ص ٢٧٦) يمكن تقسيمها إلى الأنواع التالية:

أولا - حالات البارانويا البيولوجية النشطة : وهى تعنى الحالات التى يثار فيها النشاط البارانوى بمعنى استعادة النشاط الأقدم للمستوى البارانوى والذى كمن بعد مرحلة معينة من مراحل النمو، وهذه الحالات تتصف بأن المريض "يعيش" موقفا بارانويا من العالم من حوله، وتكون علاقته محكومة بنوع خاص من استقبال العالم، والعلاقة بالموضوع (بالأخر)، والخوف من الاقتراب والشكوك الغامرة إلى آخر هذه المظاهر المعروفة عن الموقف البارانوى أثناء النمو الطفلى أساسا (انتوجينا)، والموقف البارانوى المقابل فيلوجينيا، والموقف البارانوى المعاد ماكروحينيا (فى أى أزمة مفترقية تنتهى بالنمو .. وأهمها كمثال أزمة المراهقة)، وأخيرا الموقف البارانوى كعلامة إجهاض لهذه النبضة الماكروجينية، أى الناشئ من عملية السيكيوباثوجينى المجهضة عند الموقف البارانوى..، وهذا النوع فقط هو موضوع دراستنا هذه، وكل ماعدا ذلك من أنواع فهو متعلق بهذا الموقف وقد يكون نابعا منه، ولكنه ليس محل دراستنا هنا، بل قد ينتمى كل نوع سيكيوباثولوجيا إلى زملة كلينيكية أخرى كما سنضرب أمثلة فى نهاية هذا التصنيف.

ويمكن أن ندرج تحت هذا النوع فئتين فرعيتين شائعتين كلينيكيا وهما:

(١) حالات البارانويا الدورية Periodical paranoid states: وهى الحالة التى تعاود المريض بين الحين والحين بصفة منتظمة نسبيا، وفى كل مرة يثار الموقف البارانوى بكل محتواه ومعالمه، وتخفف هذه الثورة جزئيا بالضلالات (والهالوس المصاحبة) إلى درجة أقل، وتخفى مثل هذه النوبة بالعلاج (وأحيانا تلقائيا)، ولا تترك إلا أقل الآثار، وأحيانا تترك تأثيرا إيجابيا مثلما ذكرنا بشأن اكتئاب المواجهة البيولوجى، ومثلما ذكرنا بشأن الهوس البيولوجى، ومثلما ذكرنا بشأن الهوس البيولوجى الدورى، وقد بلغ من هذا التقارب بين هذه الأنواع البيولوجية الحية أن اعتبر بعض الباحثين هذا النوع ضربا من ذهان الهوس والاكتئاب وإن اتخذ موقفا بارانويا ١٢

(ب) حالات البارانويا الراجعة المتقطرة Intermittent paranoid state: وهذه الحالات متكررة أيضا، إلا أن انتظامها أقل نسبيا، كما أن محتواها يختلف فى المرة عن المرة السابقة نوعيا وكميا، وكذلك فإن المريض فيها لا يرجع إلى خط الأساس (ولذلك أسميته متقطرا) بل تترك النوبة ندبا فى شخصيته، وإن كان عادة خفيا وأقل كثيرا من المعروف فى حالات الفصام، والزملة الكلينيكية المعروفة بحالات البارانويا الحادة وتحت الحادة تقع - عادة - تحت أحد هذين النوعين.

ثانيا: حالات البارانويا المستتية Established paranoid states: وهذه الحالات هى أقرب ما تكون إلى المفهوم الفرنسى "الضلال المزمن" 'Délire Chronique'، وقد فضلت كلمة مستتية عن كلمة مزمن

12- أكرر هنا أنى أتجنب عاما - بطبيعة هذه الدراسة كما شرحت فى التقديم - أن أذكر المراجع الأخرى إلا لماما، وهنا أجد من المناسب التنبيه إلى وجه الشبه بين هذا النوع الدورى وبين إحدى الفئات الفرعية كما أسماها ليونهايت Leonhait الضلال المزمن 'Délire Chronique'.

لأن الإزمان يقتزن عادة بالمدة، أما الاستتباب فيقتزن بمفهوم تركيبى يؤكد سوء تنظيم Malorganization مستقر لمكونات الشخصية، وهذه المجموعة "ككل" تتصف بأن شخصية المريض فيها مبنية على، ومدعمة بـ... منظومة ضلالية مسلسلة وراسخة، وهى تنشأ فى سن متأخرة نسبياً (حول منتصف العمر)، وتتم تدريجياً ثم تستتب بصورة شبه ثابتة، وقد تظهر وتختفى حسب الظروف والضغوط، إلا أن ظهورها واختفائها لا يعنى بالضرورة نشاطاً بيولوجياً بقدر ما يعنى تحويراً كمياً ونوعياً نسبياً فى التحكم الشعورى واللاشعورى فى المنظومة الضلالية الكامنة.

ومن واقع خبرتى أستطيع تقسيم هذه الحالات إلى عدة أنواع كLINIكية:

(١) حالات البارانويا الودودة الضحكة: The smiling warm paranoid states

وتتصف هذه الحالات بأن المريض الذى يحضر بها يظهر فيضاً من المشاعر الحقيقية، بالرغم من شكوكه وضلالاته العميقة والثابتة، وأن شعور بالآخرين متدفق رغم سوء التأويل الملاحق، وأنه يستطيع الاختلاط بل ويخاف الوحدة بالرغم مما يحمله الاختلاط بل ويخاف الوحدة بالرغم مما يحمله الاختلاط من أعباء التحمل، أم ما يعرضه له من مضاعفات العراك والتصادم، وهو لا يكف عن المحاولة، وإذا أحبط فى علاقته بالآخر كما هى العادة - بل وأكد أقول القاعدة - فإنه يصاب باكتئاب حى وأصيل وناضب، بحيث نشعر معه ككل - وليس فقط بعد ظهور الاكتئاب بعد الإحباط أنه أقرب ما يكون إلى اكتئاب المواجهة الولا فى الذى شرحناه حيث أن هذه المحاولات المستمرة لعمل علاقة رغم الصعوبة والضلالات وسوء التأويل تذكرنا بإصرار المكنتب على عمل علاقة ومواجهة الواقع بدرجة مؤلمة من الموضوعية، إذا فالبرغم من الود البادى على هذه الحالات (وأسمها "الضحكة") فإن حقيقة المشاعر هى مشاعر اكتئاب المواجهة، فهذا الود والضحك أبعد ما يكون عن المرح الأنشاقى فى الهوس الأنشاقى الملوث، وهو بعيد تماماً أيضاً عن السخرية القاسية فى الهوس الساخر المتهمج.

وبالتالى فإن سيكوباتولوجية هذا النوع تقترب بدرجة أو بأخرى من نوع الاكتئاب الذى شرحناه سالفاً.

(ب) حالات البارانويا القاسية الساخرة: The inclement sarcastic paranoid states

وتتصف هذه الحالات بالقسوة الظاهرة أو الخفية، كما يتخذ المريض فيها موقفاً علوياً حكيماً Superior judgmental attitude، وينجح مثل هذا المريض فى كثير من الأحيان فى أن يخفى ضلالاته، ولكنه عند التصادم يظهر عليه بوضوح آثارها ثم سرعان ما ييوح بها مصحوبة باليقين الذى لا يخل، وقد تختلط، وقد تختلط هذه الحالة عند الفحص المبذئ مع اضطرابات الشخصية من النوع البارانوى أو غيره، إلا أن الفحص المتأنى لابد وأن يظهر الضلالات صريحة مباشرة، ويتصف مثل هذا المريض بأنه يحسن استعمال الآخرين، ولا يتردد فى الحصول على مطلبه سحفاً لئى معترض، وبالتالى فهو قد يختلط فى مواقف بذاتها ببعض صفات السيکوباتى المتعدى.

أما من ناحية السيكيوباتولوجى فهي أقرب ماتكون إلى اضطراب الشخصية النمطى وبالتالى فإنه يسرى عليها على مايسرى على تلك الزملة ما بين الشخصية البارانونية والشخصية السيكيوباتية المتعدية.

(ج) حالات البارانونيا المعتمدة اللاصقة: The sticky dependent paranoid states

وهذه الحالات تتصف بالميل إلى الاعتماد الرضيعى الكامل Complete infantile dependency، وقد تختفى الضلالات مؤقتا لو اتاحت للمريض فرصة هذا الاعتماد بالدرجة التى يطلبها، إلا أنه بمجرد تهديد هذا الاعتماد تظهر الضلالات فى التو بحجمها وعنفها، ولكن الضلالات تظهر أيضا وغالبا جنبا إلى جنب الاعتمادية اللاصقة، ويتضاعف اعتماد المريض تدريجيا حتى ينفر منه الشخص المعتمد عليه ولايهذا إلا حين يعرض عنه أو يتركه فيجد المبرر لإطلاق ضلالاته عليه وعلى الجميع بلا تردد.

وهذا النوع يذكرنا بالاكنتاب الطفيلى النفاق، وبالتالى فإنه يقترب من الشخصية الأنفصامية (وليس الشيزويدية) Schizotpal personality، وبالتالى فهو من وجهة نظر السيكيوباتولوجى يكافئ الفصام رأسا.

* * *

من كل ذلك نرى أن الضلال (والهلاوس والتخيل) عامة، وفى حالات البارانونيا خاصة، يأتى من مصادر مختلفة، وعمليات متداخلة أهمها:

(أ) إحياء نشاط الموقف (المستوى) البارانونى.

(ب) إزاحة الغطاء Uncovering عن الضلالات اللاشعورية المكبوتة.

(ج) نسج منظومة ضلالية من كل من: إحياء الخبرات المعاشة، وإزاحة الغطاء ثم أخيرا المادة الخارجية فى البيئة الحالية.

هذه الدراسة :

إذا، فهذه الدراسة تتعلق بنوع واحد من كل هذه الأنواع ولا تسرى إلا بطريق غير مباشر وكمرحلة ابتدائية ونواة لبقية الأنواع بدرجات مختلفة، وهذه النوع كما ذكرنا هو الحالات البيولوجية النشطة، وهى المقابلة لإحياء الموقف البارانونى انتوجينيا وفيلوجينيا.

شرح على المتن:

(١٤٧) الموقف البارانونى:

نعيد هنا فى إيجاز ما سبق أن ذكرنا - متفرقا - من أن الطفل إذ ينمو يمر بمراحل اللاعلاقة (الشيزويدية) إلى مرحلة العلاقة التوجسية العدوانية (البارانونية) إلى مرحلة العلاقة ثنائية الوجدان (الاكتئابية)، وها قد جاءت الفرصة لتعميق الموقف البارانونى بالقدر الكافى، وكما حددنا من قبل. فإن دراسة حالات البارانونيا سيكيوباتولوجى سوف تقتصر فى هذه الدراسة على تحليل هذا الموقف بدءا بلغة

مدرسة العلاقة بالموضوع Object Relation مع إضافات ما أنارتني به الممارسة الاكلينيكية في هذا الشأن مرتبطا بالمتن ما أمكن.

وقيل أن نستطرد يجب أن نذكر أن "ميلاني كلاين" - إحدى دعائم هذه المدرسة - كان أغلب حديثها عن هذا الموقف مندمجا بالموقف الشيزويدي (أى: الموقف الشيزويدي - البارانويدي Schizoid-paranoid position) دون فصل واضح بينهما، فى حين أن بعض الثقة الأحدث من هذه المدرسة كان يفصل بينهما، وإن كان فصلا مترددا غير واضح، ولعل وجه الشبه بين الموقفين هو أنهما يحققان فى النهاية هدفا واحدا وهو "إبعاد الآخر" أو بالفاظ أخرى: "العلاقة بالموضوع" No object relation، إلا أن ذلك ليس كافيا لدمجهما معا، أو مساواتهما بعضهما ببعض، ذلك أن وسيلة التحقيق والنشاط المصاحب لذلك، الذى قد يستغرق العمر كله، يختلف اختلافا بينا، فالموقف الشيزويدي يقابل انتوجينا الوجود المميز للفترة داخل الرحم بشكل واضح، وهذا الوجود يمتد لفترة قصيرة جدا بعد الولادة وبمجرد أن يدرك الطفل (لأبمعنى الإدراك الواعى وإنما بمعنى الممارسة البيولوجية فى أى بعد عميق من أبعاد الوعى) أن الاعتماد السرى (بضم السين) Umbilical dependency السلبى لم يعد يكفى للحفاظ على وجوده، ولايكفى لنموه، سوف ينتهى هذا الطور الشيزويدي ويتداخل مع الطور البارانوى.

وفى الوقت الذى نجبه فيه العلاقة فى الموقف البارانوى تتسم بالخوف من الآخر (الاضطهاد والمطاردة) والهجوم عليه ودفعه (العدوان) إلى مسافة معينة، نجد أن العلاقة الشيزويديّة تتصف بالاستسلام الاعتمادى حتى الإلغاء بالانسحاب الفعلى أو النفسى، بل وإن الموقف الشيزويدي أحيانا ما يشير إلى استغاثة بالآخر (وصرخت بأعلى صمتى ... حاشية ١٦١) إلا أنها استغاثة الائق من عدم جدواها وعدم وصولها إلى أصحابها أصلا، فالشيزويدي (الموقف) قادر على عمل علاقة ما لأنه واثق من استحالة العلاقة الفعلية، أما البارانوى فهو لا ينجح فى إلغاء هذا الآخر بالاستسلام أو بالانسحاب أو بالأعتماد، ولا هو قادر على تحمل جانبى الآخر معا بما يحمل من التناقض المثير للأكتئاب (رغم ما يحمل من فرصة ولاف مستبعد تماما فى هذه المرحلة الأولية) وبالتالي فإن موقفه صريح فى تثبيت، موقع الآخر (الموضوع) ١٣ على مسافة ما، من خلال هذه المعركة (الكر والفر) بلا نهاية.

ولعل العلاقة بين هذين الموقفين ليست فقط فى أوجه الشبه وأوجه الاختلاف، ولكنها أيضا - وأساسا - فى التبادل المتلاحق بينهما، ذلك أن بنجاح البارانوى فى إبعاد الآخر سيجد نفسه مطروحا فورا ومباشرة فى الموقف الشيزويدي الأدنى، وبالتالي سرعان مايقفز مهاجما حذرا خائفا إلى الآخر الذى نجح لتوه فى الهرب منه، وهذه الحركة التبادلية التى سميت "رحلة الداخل والخارج" In and out Program والتى أشرنا إليها قبلا، وهاهى إلا تبادل متلاحق بين هذين الموقفين، وإن تحورت قليلا فى الموقف البارانوى

13- يلاحظ القارئ أنى أتجنب كثيرا استعمال تعبير العلاقة بالموضوع Object relation وأفضل عنه استعمال تعبير العلاقة بالآخر تأكيدا لوجه النظر الإنسانية من أن الآخر الإنسانى ليس مجرد موضوع.

كما سيأتى ذكره بعد قليل، إذا فالبارانوى ١٤ يحافظ على وجود الآخر "على مسافة" يحددها هو فى العادة، ولكى يحافظ على الآخر وفى نفس الوقت يضمن عدم اقترابه منه فإنه يلجأ من ناحيته إلى الشك والخوف والتوجس وسوء التأويل، وكل ذلك معروف عن البارانوى فى المرض وموصوف بعضه أثناء النمو، إلا أن الذى أحب أن أقدمه هنا من واقع الخبرة الكلينية والعلاج الجمعى هو ذلك الموقف الذى يرسمه البارانوى ويدبره حتى يحقق به هذا المطلب المزوج (الحفاظ على الآخر - وضمان عدم اقترابه) وهو يلجأ إلى عدة أساليب تجعل الآخر فى النهاية هو الذى يبتعد عنه وأهم هذه الأساليب كما خبرت:

١- **الأسلوب القنفدى The hedgehog technique**: وهذا الأسلوب يعنى أن البارانوى يسمح باقتراب الآخر للدرجة التى يقررها فقط (والتي تعنى فى التشبيه المستعار أن يذفى أحدهما الآخر على مسافة، مثل تجمع القنابد فى البرد وأشواكها مشرعة فى نفس الوقت)، وهو يحمى نفسه من مزيد من الاقتراب بالمعاملة القاسية وإيذاء الآخرين وإثارتهم حتى ينفرون منه.

٢- **أسلوب المطالبة المتلاحق The demanding prosecution**: ويلجأ البارانوى إلى هذا الأسلوب حين يطلب من الآخر مطالب متلاحقة ومتصاعدة باستمرار حتى يعجز الآخر عن الوفاء بها، إما لشكوكه فى طبيعتها وإما لأن الجرعة زادت عن إمكانياته.

٣- **أسلوب الإيهام بالذنب ١٥ (الإذنب) The make believe guilty (Guiltifying) technique**: وهنا يقوم البارانوى بدور الضحية المجنى عليه، ويقوم بالمخاطر الحقيقية والمبالغ فيها فى سبيل الآخرين ويتنازل عن حقوقه ويفتديهم وغير ذلك من مظاهر العلاقة التى تحقق له الرضا عن نفسه بشكل مباشر، ولكن الأهم من ذلك أنها تشعر الآخرين بالذنب نحوه، الأمر الذى يضطرهم للتفكير فيقتربون ويحاولون، ولكنهم كلما اقتربوا كلما زاد صاحبنا إشعارهم بالذنب حتى يدركون أن كل اقتراب ما هو إلا مزيد من إيذائه، ويبتعدون ولكنهم لا يبتعدون كثيرا ماداموا قد أخطأوا فى حقه فهم تحت الطلب ينتظرون فرصة التكفير، وهكذا يحقق البارانوى ما شاء بإبعادهم عنه دون اختفائهم تماما. (لا تقتربوا أكثر، إذا أبى، ألبس جلدى بالمقلوب فيخاف ويرتد إذ يصبغ كفيه ترف حى)

وحدة البارنوى:

وهكذا نرى أن وحدة البارانوى هى وحده من نوع خاص تماما، إذ أن فيها الآخر بشكل ملح لا يستطيع الاستغناء عنه، سواء بالهجوم عليه والملاحقة Prosecution أم بالهرب منه تحت مشاعر الاضطهاد Prosecution أم بإذنبه Guiltifying أم بلومه Putting the blame أم بكراهيته أم بتمنى حبه .. فهى وحدة نشطة طول الوقت كحجرة بابها مفتوح ولكن محظور الدخول فيه حظرا باتا.

14- أؤكد مرة أخرى هنا أنى فى شرحى للسيكوباتولوجيا حين أقول إن البارانوى (أو الاكتئابى أو الميكوباتى.. إلخ) يفعل كذا أو كيت فإنى لا أعنى أنه يقوم إراديا بفعل كذا وإنما هذا هو غائية نوع وجوده، كما أؤكد أنى لا أتحدث هنا إلا عن البارانوى البيولوجية النشطة (أساسا) والتي هى الموقف البارانوى الانتوجيى والفيلوجيى معا، فحين أقول البارنوى، فإنى أعنى كلا من هذا النوع وهذا الموقف. مرضيا وتطوريا فى أن واحد.

15- لا بد من الإشارة هنا إلى احتمال أن يكون تصرف شعب بأكمله أو مجموعة أقلية هو نفس تصرف الفرد البارانوى، ولا نستبعد أن يكون اليهود - الأسرائيليون خاصة - يمارسون هذه الأساليب جميعا من التكوين الذى توقف عنده نموهم مما يحتاج إلى أبحاث محققة.

ولا بأس من مراجعة أنواع الوحدة في المواقف السيكوباتولوجية المختلفة:

١- الشيزويدى يحقق وحدته بإلغاء الآخر تماما، وهو لا يخاف اقترابه لأنه قابض طول الوقت في قوقته ومهما التصق به الآخر حتى النخاع، فلن يصل إلى جوهر وجوده المتحصن، وهى وحدة الموت، وفى عمقها ضياع وألم متناثر لا يكاد يصل حتى إلى صاحبه.

٢- البارانوى: يحقق وحدته بالكر والفر كما ذكرنا، ولكنه أيضا يحققها يجعل الآخرين هو أيضا يبتعدون عنه، وهى وحدة الخوف، فيها من الحاجة مع وقف التنفيذ والألم الحى ما يجعلها وحدة نشطة طول الوقت.

والتبادل بين هذه الوحدة وتلك هو "رحلة الداخل والخارج" In and out program.

٣- الهوسى: يحقق وحدته باحتواء الآخر، وتخطى By-passing العلاقة بالبشر كموضوعات محددة المعالم، واستبدالها بالعلاقة بالأكوان الأعلى إن أمكن، فهى وحدة الإنكار، وبها مظاهر الفرحة دون ثراء الواقع.

٤- العصابى: يحقق وحدة نسبية بالاكتهاف بالعلاقات الظاهرية المحققة من خلال الدفاعات المختلفة، فهو يعمل علاقة مع "الجزء" الذى يسمح لنفسه برؤيته من الآخر وليس مع الآخر.

٥- والاكتئابى: - كما ذكرنا - يفشل أن يحقق أى من هذه الصور السابقة فهو لا يطبق الوحدة (الشيزويدى) وفى نفس الوقت هو أعجز من أن يكسرها سواء بالكر والفر (البارانوى) أو بالإلغاء (الهوسى) أو بالطنبلة^{١٦} (العصابى)، ومن هنا كان ألمه من نوع حى طالما هو محتفظ بأصل الموقف الاكتئابى المواجهى ولم يحوره إلى التنويعات المشوهة الأخرى.

أما ألم البارانوى فهو أيضا ألم من نوع خاص به فهو ليس مواجهة موضوعية (جزئيا) مثل المكتئب، ولا هو ألم مسحوق مستسلم مثل الشيزويدى، ولكنه ألم الذى "فعلها بنفسه فى نفسه"، فهو ينحو باللائمة على الآخرين إلا أنه فى نفس الوقت يعيش جزئيا أن هذه إرادته، وبالتالي، فعليه أن يدفع ثمنها مادام قد مارس تلك اللعبة الخطرة الأبعاد من فرط الخوف من الترك وهو لذلك يشعر بألم المسؤول ضمنا على الأقل (وأعيش أنا ألمي أدفع ثمن الوحدة)

(١٤٨) ثمن الوحدة ... والنجاح المترفع :

أشرنا فى الاكتهاب (ص ١٩٧ وما بعدها) إلى العمل التكفيرى، كما عرجنا طوال فصلى الحيل النفسية والعصاب إلى الحديث عن العمل الأغترابى، وهو نفس العمل الذى لم يعد على المكتئب بالعائد المثرى حتى سقط (سقط الهرم الأكبر) ولكنه فى النهاية عاد إليه بصورة تكفيرية أساسا، أما عند البارانوى فالعمل له صفات أخرى ووظائف أخرى:

16- طنبيل كلمة عربية، وتعنى نصا تحامق بعد تعاقل و'الطنبلة' تشير إلى مايسميه العامة قديما 'تنبله' وما أسموه حديثا 'تطنيش' وكل هذه المعاني أقصد بها فى المقام الأول الأغفال والتقاضى على بعض جوانب الموقف باستعمال الحيل أساسا.

١- فهو تعويضي: حيث أن البارانوى يشعر من خلال عمله المثابر الناجح أن له كيان، ويؤكد لنفسه طول الوقت أنه مادام عمل هذا الذى عمله ويعمله فهو "موجود" بالاستنتاج، فهو يعوض ابتعاده-النسبي- عن الآخرين، وهو ما يصوره لنفسه أنه ابتعادهم عنه ... (وفى أعماقه يضيف: وذلك "بفضل مناوراتي") وهو يعوض به افتقاره إلى الشعور بالحق فى الوجود لذاته، وهو يعوض به عزه عن الفرحة الطفلية المشاركة من فرط توجسه.

٢- وهو تحصينى: لأنه يحصن به نفسه ضد الحاجة للآخرين بحيث لا تقل المسافة بينه وبينهم فلا يقع فى مخاطر الاقتراب والعلاقة كما سيرد.

٣- وهو تدعيمى: لأنه يصبح جزءا من شخصيته ذاتها بحيث يمكنه من أن يصطنع منه دعامة تمنع تمادى انهيارها، وكأنه يقوم بالوظيفة الصحية التى كان يمكن لولاها أن يلجأ إلى تكوين الضلال.. وبديهي أن هذا العمل حين يفشل أو يهدد، فإنه يستبدل بالضلالات وينتقل البارانوى من معاشه الموقف البارانوى إلى نسج حالة من حالات البارانوى المزمنة، وعمل البارانوى عادة هو عمل ناجح بالمقياس الموضوعى العادى وكثيرا ما يكون عملا مفيدا للآخرين، ومهما كان هذا العمل مرتبطا بذاته (الطفلية أساسا) وبأنانيته، فإنه يستعمل فى تنفيذه قدرات الفتى الحاسبة والواقعية، أى أن المخ الأقدم فى الموقف البارانوى وتعويضه ليس منطقيا مستقلا غير مسئول، بل هو ناجح مسيطر مستغل لكل إمكانيات المخ والشخصية، وهذا يعكس الفصامى الذى تنقطع علاقته بالعمل كما انقطعت بالآخر، اللهم إلا من نشاط دائرى مغلق فنى فى أغلب الأحوال.

ولكن البارانوى فى داخل أعماقه (سيكوباتولوجيا خاصة) يدرك لا جدوى كل ذلك بالنسبة لحل أزمة وجوده الوحيد المتألم فى نشاط المحتاج رغم الأبعاد المستمر.

(لن يغنينى أن أصعد جبل المجد لا يخذعك اللون الثلجى على القمة،

لا يخذعك الرأس المرفوع إلى أعلي تمثال الشمع تجمد)

وكلما تمادى البارانوى فى الحصول على المكاسب المتصاعدة وتأكد نجاحه، كلما أدرك فى قرارة نفسه أنه يزداد بعدا (أصعد جبل المجد)، ويرهقه أكثر فأكثر أن الناس (الآخرين) لا يرونه أكثر فأكثر كلما ازداد نجاحا وحصل على مكاسب ناصعة لا يختلف فيها أحد، وهنا تتفاقم جديد: ففى الوقف الذى يصر فيه البارانوى على التمدادى فى النجاح تلو النجاح يخاف من مزيد من البعد والإبعاد، وهو لا يستطيع أن يقف عن النجاح، ولا يستطيع فى نفس الوقت أن يكف عن الإبعاد، ثم فى النهاية يصرخ من الجفاف الداخلى والبرودة المرتجفة (تمثال الشمع تجمد).

(١٤٩) شقاء البارانوى :

لأول مرة استعمل كلمة شقاء فى هذه الدراسة، لأن لها من المعانى هنا ما يتفق مع مشاعر البارانوى خاصة مما لا تغطيه كلمات الأكتئاب أو الحزن، أو الألم كمل وصفناها فى أكثر من موضع، فالشقاء هو

شعور بالسلب أساسا لانعدام شئ غال ١٧ وهو أيضا شعور مختلط غير نقي بين "الحزن والألم والجوع والضيق" وهو موقف "بيني"، فالبارانوى لايعانى من مرارة ألم الاكتئاب (اللين المر) ولا هو يختبئ فى لا مبالاه الشيزويدى، ولكنه يعيش موقفا مجمدا بين هذا وذاك فلا هو حزين نابض، ولا هو مستسلم هامد، وشعور البارانوى باللامبالاة ظاهريا له وضع خاص يختلف عن الفصامى، فمشاعره عادة موجودة وحادة وفى متناوله ولكنه لا يخرجها حفاظا عليها وخوفا من الضعف بسببها ومن ثم الأمتهان كما تصوره، وهى لا تختفى تماما ولا تظهر أبدا.

(فتقلصت الضحك كانت تحبو بين دروب الخد)

وتوارى الطفل الحزن الأمرد)

وإن كنا قد أشرنا فى تصنيفنا للأنواع الكلينيكية أنه يوجد صنف يسمى "البارانوى الودودة الضاحكة" وآخر هو "البارانوى القاسية الساخرة" إلخ ... فهذه تنوعات لمسار الموقف البارانوى وكيفية تناوله والتخريج منه، وحتى هذه البارانوى الودودة الضاحكة فهى "ودودة ... مع وقف التنفيذ" وهى ضاحكة "من جانب واحد"

فطالما هذا الشخص هو المتحكم فى الموقف بشكوكه وحذره وضلالاته فقد يضحك ويود، ولكنه متى ماتعرض لاقترب لم يحسب حسابه هربت الضحكة وتحفز للقتال أو للانسحاب.

والطفل ١٨ لدى البارانوى (هذا النوع الممثل للموقف البارانوى وإحيائه بيولوجيا) هو طفل حيوى نشط تماما، وموقفه صعب للغاية لأنه بين قوتين من أشد ما يكون، إذ هو لم يقدر ولم يرض للاستجابة لأى منهما فهو مبتعد عن الحوار مع **الوالد** خشية القهر فالإكتئاب الذى لم يستطع تحمل تناقضاته، وهو شاك فى معطيات **الفتى** لأنه لم يتم بالدرجة التى تطمئنه، كل ذلك دون أن يتلوث معهما فى حالة من اضطراب الشخصية أو البارانوى المزمنة.

ولو أن الفاحص الكلينيكى، رغم احتمال تحفزه ضد البارانوى ابتداء، صبر على هذا الإنسان الشقى (قاطع الطريق) لتبين كم هو شقى فعلا (ضد السعيد)، و**طفل** البارانوى له وضع خاص لأنه ليس فى قوة **طفل** المكتئب القادر على مواجهة **الوالد** رغم هزيمته فى جولة الأكتئاب، ولاهو قادر على إلغاء **الوالد** كما هو الحال فى الهوس، ولا هو مشوش ناكص متفرج كما هو الحال فى الفصام، ولكنه **طفل** يقظ ضعيف محتاج متماسك موقوف عن العمل فى نفس الوقت، ولا ينتظره إذ يقترب من التعبير إلا الخوف من فرط الضعف وتعبير "الحزن الأمرد" هنا يشير إلى جانب آخر من جوانب البارانوى، فإذا كنا قد أشرنا كيف أن الحزن داخل الهوس قابح جاهز ويمكن إخراجه ككينيكي (راجع مسائلة الهوسى عن "والجزن اللى

17- 'الشقى لغويا غير السعيد' قال تعالى: (فمنهم شقى وسعيد)، والشقى: الضال غير المهتدى والشقى: اللص أو قاطع الطريق' ... (الوسيط) وكل هذه المعانى تصف البارانوى مباشرة، وفى نفس الوقت.

18- حالة الأنا الطفلية.

جواك ص ٢٢٢ فإن الحزن هنا قائم أيضا وعلى مسافة أقرب، ومثل الغلام الأمرد (بلغ خروج لحيته ولم تبد) كذلك الحزن هنا بلغ أوج حدته ولم يظهر.

وهكذا نجد كيف أن الضحكة قد توارت بين دروب الخد خشية إظهار الضعف فالأمتهان، وكيف أن الحزن اقترب ولم يظهر، وهذا البعد السيكيوباتولوجي يحمل الفاحص الكلينيكي مسؤولية جادة وعلاجية وخطيرة، إذ لو اكتفى بالموقف الظاهري للبارانوى ولم يلح هذه الضحكة المتقلصة من فرط الخوف أو هذا الحزن المتوارى خشية الأمتهان، فإنه لابد أن يتخذ موقفا معينا (ربما عدائيا وربما جباناً) من المريض، أما إذا تدرب على احترام ما وراء التركيب الكلينيكي من أعماق سيكيوباتولوجية متدرجة فى العمق فلا بد أن ذلك سيصل إلى البارانوى (وغيره)، ولابد أنه سيزيد من فهمه للمرض والمريض كما أنه سيسهم فى علاجه منذ البداية.

وحين "ينجح!!) البارانوى فى تأكيد شقائه!! ويطمنن إلى تحقيق وحدته والحر على عواطفه، يواصل سعيه التحصيلي فى العمل التعويضى والتحصينى والتدعيمى، وأعماقه ترى من بعيد هذا الدوران بلا نهاية، ولو لم تثر أعماقه ضد هذه الدائرة المغلقة لكان أقرب إلى اضطراب الشخصية أو العصاب المزمن، (وهو يتطور أمره إلى ما يشابه ذلك فيم بعد، حين يشوه هذه الخبرة)، وهو يعرف فى قرارة نفسه أن كل هذا المجد ليس له نهاية وأنه كلما أنتهى ابتدأ قبل النهاية حتى ليكاد أن يعجز عن التقاط أنفاسه، وهو يسقط هذه الدائرة على من حوله من "السادة" ولكن الفرق بينه وبينهم يكمن فى هذا الوعى الأعماق بما يجري

(والثور الأعمى فى تلك دائر

يروى السادة بالماء المالح

فى سوق المجد)

(١٥٠) العلاقات الظاهرية عند البارانوى:

ومادام البارانوى قد نجح فى وقف الآخر منه "على مسافة" بكل الأساليب التى سبق ذكرها، ومادام قد لجأ نشطا ومثابرا ومصررا على مواصلة العمل رغم كل شئ، فكيف يساير الناس من الظاهر؟ إن البارانوى يمكن أن يعمل علاقات من أوثق ما يمكن، وأنفعها، وربما أوضحها، ربما أكثر من العصابى ذى العلاقات السطحية وأنجح من الأكتئابى ذى العلاقات المرة، إلا أن هذه العلاقات إنما تنجح لأنها فى واقع الثراء الوجودى "ليست علاقات".

(يتلقنى الأيدى الصماء)

وكأنه إذ "يترك نفسه" فى هذه العلاقات إنما يعلن طمأنينة ضمنية لتأكده من دفاعاته التى تحفظ له المسافة التى حددها بينه وبين الآخرين، كما أنه يستعمل هذه العلاقات من ضمن وسائل نجاح عمله وصعوده إلى النجاح تلو النجاح، وهو إذ يترك نفسه فى هذه العلاقات السطحية ينسج فى نفس الوقت

مزيدا من التحصينات التي تضمن له استمرار هذه "المسافة" وبالتالي استمرار "مثل هذه العلاقات" النافعة والناجحة.

(١٥١) الهرب المتلف: حل بارنوى آخر للإبعاد المحدود

إذا فهو يحقق "دوام هذه المسافة" بكل الأساليب التي ذكرناها ونوجزها هنا ونضيف عليها:

(أ) بالإبتعاد النسبي إذ لا يتعمق في أى علاقة.

(ب) بالإبتعاد المباشر بالتصادم والكر والفر

(ج) بالإبتعاد غير المباشر (بأن يثير إبعادهم له) بالقنفذة، والإيهام بالذنب والملاحقة.

(د) بالصد التآويلي: حيث يجد تفسيراً مباشراً، إن خطأ وإن صواباً لكل ما يجرى من محاولات اقتراب.

(هـ) بالهرب المباشر (في حدود المسافة) إذ ينتهز كل الفرصة للعزلة المباشرة، ولكنها عزلة موقوتة في

العادة لا يستطيع أن يواصل الاختباء فيها مثل الشيزويدي.

(و) بالحذر والتوجس وفرط الحساسية وهو الموقف الذي يسمى أحيانا بالانجليزية Chin on the on

shoulder "ذقنه على كتفه" إشارة على دوام التلفت والحذر، والتلفت في عمقه ليس فقط دلالة الخوف

ولكنه أيضا دلالة النداء، فالسائر أمام جماعة يتلفت هل هم مازالوا معه أم تخلفوا، والخائف من الهجوم

يلتفت، ووظيفة التلفت إذا هي نفس الوظيفة المزدوجة لكل نشاط البارانوى.

(أهرب منكم،

في رأسى ألقى عين ترقبكم

تبعكم في إصرار

أمضى وحدى أتلفت)

وكان كل نشاطات في محاولته الأبقاء على الآخر والتخلص من تهديد اقترابه أكثر من المسموح. إنما

تحقق نوعاً ودرجة من الوحدة المميزة لهذا الموقف السيكيوباتولوجى بوجه خاص، وكثيراً ما يلجأ

البارانوى لتنفيذ الآخرين منه، إلى "التعالي" بالنجاح الواقع فعلاً "وبالاستغناء"، وهو من نتاج النجاح

الذى يساعد على إخفاء المشاعر أيضاً وهو لا يكتفى باقناع الآخرين بذلك بل إنه يقنع نفسه ضمناً من خلال

اقتناعهم، حتى أن من أصعب المواقف في العلاج الجمعى هو أن يواجه البارانوى - بالتفاعل

Interaction في السيكيودراما - أنه خفيف الظل مثلاً أو أنه يستحق الحب، وهذه المواجهة التي تتناقض

مع تسلسل معتقداته الداخليه ترعبه وتهز حساباته وتهده بالتناثر أكثر من أى عدوان أو مخاوف.

ولا بد إذا أن نتطرق الآن إلى الحديث عن "صور الذات" Self image لدى البارانوى، وقد أشرنا من

قبل إلى مقالته أريتي عن "تشويه وضعف الذات لدى الفصامى خاصة، وألمحنا إلى احتمال عمومية هذا

المعتقد الضلالى الدفين فى كل إنسان مع اختلاف الدرجات، والتنويعات، وهذا الاحتمال إذا يمكن أن يمتد

إلى صورة ذات البارانوى، إلا أن أهم خصائص صورة ذات البارانوى ليست التشويه وإنما الضعف

وعدم أهليتها للرعاية والشوفان (والحب، مع التحفظ في استعمال الكلمة) وممارسة البارنوى لكل هذه الأساليب الأبعادية هي في النهاية لحماية ذاته الضعيفة من التعامل بما يحمل احتمال سحقها، أو من دخول اختبارات "العرض" مع احتمال ألا تجد المشتري المناسب كما سيأتي حالا.

وإذا كنا قد أشرنا من قبل ذلك إلى الموقف البارنوى فيلوجينيا، وقلنا أنه أقرب ما يكون إلى الموقف النمري، وأكدنا أن هذا مجاز فقط ينتظر مبحثا في صفات سلسلة التطور حتى نجد وجه الشبه المقابل لهذه المرحلة فلا بد أن نذكر هنا بعض الكائنات الحشرية ذات العيون المركبة التي تملك النظر من كل جهة، أو الحرباء التي تدور عينيها بزاوية ٣٦٠ درجة أى كل عين ١٨٠ درجة دورانا مستقلا وأن تطور الإنسان للنظر المحدود لايعنى تأخرا أو نقصا، وإنما يعنى تركيزا لما هو أرقى من العمليات العقلية اللازمة لتطوير نوعية حياة الإنسان بديلا عن مجرد الحفاظ على الحياة في الحيوانات البدائية "بالبص" وغيره، لذلك نوصى بدراسة طويلة نحو المقارنة بين سلوك الحيوان وبين هذه المواقف السيكيوباتولوجية، وذلك لموازرة الأنتوجينا بالفيلوجينيا على أسس أعمق، وقد حاول داروين بداية محدودة بشأن العواطف إلا أن مثل هذه الدراسة تحتاج إلى أسلوب فينومينولوجى مباشر يحاول الجمع بين: (أ) عمق السيكيوباتولوجى. (ب) أبعاد البيولوجى. (ج) توازى تاريخ التطور وحكمة الكائنات الحية للحفاظ على ذاتها وكيفية ذلك فى كل مراحل ومقابلاتها الإنسانية. (د) رحلة الماكروجينى الموجه (العلاج النموى) عودة إلى المستوى الإنسانى الخ...، وبديهي أن أجمع هذا كله فى عالم يستعمل ذاته باعتبارها الوسيلة الأولى لتحقيق الأسلوب الفينومينولوجى المباشر لهو أمر صعب تماما فى المرحلة الحالية، ولكنى أرى أنه ينبغى الإعداد له منذ الآن.

(١٥٢) رحلة الوحدة والاستعانة :

كررنا قبل ذلك ماشاع من أسم "رحلة الداخل والخارج" بمعنى الإلتحام بالآخر داخل الرحم (النفسى) خوفا من العلاقة ومتطلباتها ثم الهرب من الرحم النفسى للآخر خوفا من الأنحاء ... وهكذا، فإن كان ذلك هو الوضع الحقيقى فى الموقف الشيزويدي، فإننا ينبغى أن نبحث عن تطوير له فى الموقف البارنوى، لذلك فإننى أقترح أن تسمى رحلة البارنوى برحلة "الوحدة والاستعانة" Loneliness scour program حيث أن البارنوى حين ينسحب لاينسحب إلى رحم نفسى، ولكنه ينسحب إلى "وحدته" وليس إلى رحم نفسى، ولكنه ينسحب إلى "وحدته" وليس إلى رحم أحد، وحين لايطيقها من عظم الشقاء فيها (وليس من خوفه من الألتهام مثل رحلة الداخل عند الشيزويدي) يعود مستغيثا بالآخر منها، والاستعانة لاتعنى الاقتراب من الآخر لعمل علاقة ... بقدر ماتعنى نداءه (كما عودنا البارنوى) بالشروط المعروفة..، وكما أن البارنوى قد مارس المناورة حتى حقق الإبعاد، فإننا نراه يمارس المحاولة طلبا للتقدم الآخر وهو فى نفس مكانه، وهذا يدل على مزاية جديدة من مزايا هذا الموقف تختلف عن الموقف الشيزويدي الغائر فى الداخل والضائع فى الخارج، وعن الموقف الاكتئابى المغامر بالعلاقة الدافع عنها مرارة وجزعا، إذ نجد

البارانوى يكاد يقف مكانه ويحرك الآخرين بالإبعاد (فيخاف ويرتد) أو الاستغاثة (لكن حياتى دون الآخر وهم) أو التحذير (فلتحذر وكفى إغراء) إلخ هو يحافظ على موقفه ومسافته من خلال تحريك الآخرين بالشروط وفى المساحة التى يحددها، ولأبأس من التأكيد مرة أخرى على هذا التناقص المتكافئ فى موقفه.

(أ) إذ هو شديد التمسك بوحده شديدة الضجر منها.

(ب) وهو شديد التعلق بالآخر والحاجة إليه شديد الخوف منه وعليه.

(ج) وهو شديد الإصرار على حركة الآخر إليه شديد التعجيز له. إلخ.

إذا فرحلة الوحدة والاستغاثة تفيد أن البارانوى إذ يحقق وحدته، سرعان ما يحن إلى الآخر وبالعس.

(لكن حياتى دون الآخر وهم

صفر داخل صفر دائر

لكن الآخر يحمل خطر الحب

إذ يحمل معه ذل الضعف)

ووحدة البارانوى وحدة حية - كما ذكرنا-، والفراغ الذى يستشعره فيها فراغ مخيف وحقيقى لاتملؤه البدائل الشيزويدية من رموز غير حية وغير إنسانية، وفى نفس الوقت فإن اقترابه من الآخر إقتراب حقيقى بحيث يخشى منه وما يترتب على مغامرة العلاقة من خلاله.

(١٥٣) الحب .. والأخذ .. والمذلة :

وكما قلنا، إن مشكلة صورة النفس عند البارانوى هى مشكلة "الضعف" أساسا، فإننا نقول إن أى حب عند البارانوى يعلن ضمنا حاجته التى هى من صميم ضعفه، ودراسة البارانوى من هذه الزاوية تظهر لنا مشكلة فى التركيب الإنسانى أغفلت أغفلا شديدا بالتناول الأخلاقى المسطح للوجود البشرى، وهى مشكلة "العجز عن الأخذ"، فنحن غالبا ما نعتبر - أخلاقيا - أن العطاء هو قمة التواجد الإنسانى الراقى، سواء كان غطاء تلقائيا أم تساميا دفاعيا، وبالتالي فالعجز عن العطاء هو المرفوض والموصوم، فى حين نعتبر أن الأخذ يحمل مظنة الأنانية، وكأن العجز عنه هو فضيلة إذا بشكل ما.

أما النظرة الأعمق للتركيب البشرى وخاصة فيما يتعلق بمشكلة العلاقات الأولية فهى تعلن أن "عجز الإنسان عن الأخذ" ١٩، وخوفه من إدراك هذه الضرورة هى من أكبر معوقات نموه، والعصابى والشيزويدى يبالغان فى الأخذ، بل يكاد أن لايعرفا سواه فى العلاقة، ولكنهما عادة مالا يسميانه أخذا، فهو يحدث بعيدا عن دائرة الوعي، وكأنه "سرقة" أكثر منه أخذا حرا مسئولا ..، وبكلمات أخرى فالأخذ يصبح خطراً مخيفا حين يسمى أخذا فعلا، والبارانوى يعرفه باسمه وبحقيقته وبالتالي فهو يدرك خطره عليه وعلى الآخر..

19- كتب إريك بيرن عن 'الخوف من الحرية' كتابا مستقلا وكتبت عن 'الخوف من الإيمان' فى 'مقدمة فى العلاج الجمعي'، وهذا كله تنبيه إلى أن كثيرا من المقدسات الشائعة والمحببة فى الظاهر، هى مرفوضة ونهاية صعبة فى عمق التواجد البشرى.

والخوف من الأخذ كما ظهر في ممارستي للعلاج النفسي الجمعي خاصة يحمل تفسيرات عدة:
(أ) الخوف من معرفة حجم الأخذ وليس من الأخذ الجارى فعلا تحت ظل الدفاعات العصابية والإلتهام الشيزويدي.

(ب) الخوف من إعلان الأخذ (بحجمه أيضا) وبالتالي الخوف من المطالبة بالمقابل، أى الخوف من العطاء التالى الملزم.

(ج) الخوف من إدراك الصد كأحد احتمالات وضوح عملية الأخذ وإعلانها مسبقا إذ أن الأخذ لو تم فى النور وبوعى كاف، فإنه قد يعلن بالطلب القابل للإجابة أو الرفض.

(د) الخوف من "إظهار" الاعتماد وإعلان الضعف.

(هـ) الخوف من مواجهة احتمال توقفت الأخذ مادام قد أصبح عملية شعورية معلنة.

(و) الخوف من تزايد الأخذ وعدم التوقف حتى يصل إلى درجة الألتهم الشيزويدي الكامل، و"السرقعة" - أى الأخذ غير الواعى - تخفى كل هذه المخاوف- إلا إن الوعى الذهاني، أو الأقتراب منه فى حالات الذهان النشطة (البارانويا النشطة أى أحياء الموقف البارانونى)، يهدد بإعلان هذا الأخذ، وبالتالي فإن البارانونى من خلال هذا الوعى، أو من خلال التفعيل السلوكى Behavioral acting out لهذه المخاوف الكامنة يرهب الأخذ أضعافا مضاعفة، وهو يدرك فى أعماقة حقيقة مخاوفه من الجانبين، فمن جانبه هو يخشى فتح سعار احتياجه وجوعه بلا توقف، ومن ناحية أخرى هو يخشى من إظهار ضعفه للآخر ومما يترتب على ذلك - فى تصوره - من مذلة..، والحب هنا من وجهة نظر (الموقف) البارانونى هو الأخذ، إذا فهو احتمال الذل

(لكن الآخر يحمل معه خطر الحب

إذ يحمل معه ذل الضعف

يتلمظ بالداخل غول الأخذ

فأنا جوعان منذ كنت)

(١٥٣) الوجود المثقوب : The perforated existence

وأستطيع أن أركز فى مشاهداتى فى الممارسة الإكلينيكية والعلاج الجمعي على أن أعظم خوف يمر به البارانونى هو ألتهم الآخر (أن يلتهم هو الآخر وليس أن يلتهم من الآخر)، وقد أشرت فى صفحة ١٩٢ أن البارانونى قد تعلم من الموقف الشيزويدي أنه يستطيع أن "يحتفظ بالكعكة ويأكلها فى نفس الوقت" ففى حين يلتهمها الشيزويدي (أو يلتهمها - بضم الباء - مجازا)، وفى حين يسيطر عليها المكتئب حتى لقد يقتلها (أضغط تحلب .. أترك تنضب، ... إلخ) فإن البارانونى يحافظ عليها على مسافة، وكل خوفه من الأخذ هو أن يفتح بابا لا يستطيع إغلاقه، فهو يدرك بعكس الشيزويدي - مدى احتياجه، ومدى سعار هذا الاحتياج (غول الأخذ) ومدى حاجته لوجود الآخر خارجه "على مسافة" فى نفس الوقت.

أما السر وراء ما أسميته "الوجود المثقوب" فهو أنه لم يرتو في الوقت المناسب - أثناء النمو - وإعادة النمو بالقدر الكافي المطمئن من العلاقة ٢٠، ومشكلة النمو عند منظري العلاقة بالموضوع (جانترب كمثال) هي في الكينونة قبل أن تكون في اللذة أو الإلتزام الخلقى أو التوفيق بينهما (كما حاول أن يصورها فرويد)، والكينونة تأتي من تفاعل التكوين Constitution، فإذا تمت الكينونة بهذه الدرجة المناسبة - كما هو الحال عند البارانوني - الذي لم يتخط موقف التجسس والشك - فإن العطاء يصبح بلا جدوى والأخذ - إذا سمح به - يصبح بلا نهاية وهذا ما أسميته "الوجود المثقوب"، وتقابل هذه الظاهرة (الوجود المثقوب) أيضا وأساسا في الوجود الشيرويدي والسيكوباتي في العلاج ولكنها لا ترفض ولا يحذر منها كما هو الحال عند البارانوني، وهي تفشل كل عطاء مهما بلغ، ما لم تتغير التركيبة بوسائل أخرى قبل تقبل هذا "العطاء المسكوب".

إذا فمخاوف البارانوني من الأخذ - على لسان الجزء الأعمق من وجوده - يعلن أنه ليس بداخله سوى دوامة الفراغ ٢١ دون أي كيان ذاتي متلق (فأنا جوعان مذ كنت بل إنني لم أوجد بعد)

وحتى "يوجد" الإنسان، فإن مسارا مناسباً لابد أن يتم، حيث تصل إلى الوجود في كل مرحلة الجرعة الكافية والمناسبة من المعلومات Sufficient and appropriate Information ٢٢ (مما يسمى أحيانا حبا كما ذكرنا مثلا) فينتقل الوجود، (تغذية المخ) من مرحلة إلى مرحلة حتى يستقر إلى المرحلة المناسبة مؤقتا، مع كمون المراحل السابقة التي استنفدت أغراضها، فإذا تم تكوين هذا الوجود، فإن الأخذ يصبح احتمالا آمنا، وإلا فاللاوجود (أو الوجود المثقوب) هو البديل المطروح، وهو الذي يربع البارانوني خاصة.

(١٥٤) التكوين البارانوني (وإطلاق الاستعداد الوراثي):

على أننا نضع في الاعتبار التكوين البارانوني نفسه، ذلك لأن المدارس النفسية التي تؤكد على هذه المرحلة الطفلية تضع المسؤولية كلها على هذه العلاقة مع الأم (والبيئة) ولكن النظرة التكوينية البيولوجية الأعمق لابد وأن تضع في الاعتبار الاستعداد البارانوني، فمن المعروف كينيكي أن البارانونيا - مثل أراض أخرى- وتتواتر في عائلات بذاتها بنسبة أكثر من سائر الناس (على الأقل باعتبار الاستعداد لها)

20- تعبير الأرتواء من العلاقة أكثر صحة وعلمية من تعابير الأرتواء من الحب أو من الحنان، لأن المهم هو ماهية ومعنى وثناء وتناسب المعلومات information الوصلة لجهاز فعلة المعلومات (المخ) في مرحلة بذاتها، وهذا يمكن أن يسمى مجازا الحب أو الحنان، إلا أن الخطأ في سوء استعمال هذه الألفاظ لا حدود له.

21- وصف جانترب في كتابه 'الظواهر الشيرويدية والعلاقة بالموضوع والنفس' حلما متكررا كان يحلم فيه المريض وكأنه مكتسبة تسحب كل ما يقترب منها.

22- يقابل هذا التعبير في بعض مدارس سيكولوجية الطفولة تعبير الأم الكافية: Good enough mother.

فكيف نوفق بين قبول فكرة الاستعداد التكويني وبين تفسير التوقف والتثبيت البارانوى لعدم الارتواء عند الموقف البارانوى؟

الحقيقة أن المقام هنا لا يتسع إلى الإفاضة في شرح الفرض الذى يوفق بين هذا وذاك، إلا فى الخطوط العريضة التى سبق الإشارة إليها من حيث احتمال أن العادات المكتسبة الدالة تطوريا Evolutionary Significant تورث، ثم من حيث أن الأنتوجينيا تكرر الفيلوجينيا مع اختلاف المجموعات حسب ظروف تاريخها التطورى، فالذى نزل من سلسلة حيوية نمت عندها المستوى البارانوى نموا خاصا نتيجة لفرط تعاملاته البارانوية حتى تثبتت فى داخل الجهاز العصبى والخلايا عامة أكثر من غيرها، إنما يولد وهو أكثر عرضة من غيره للتثبيت عند هذا الموقف، وبالتالي لاستعادة نشاطه عند الضغوط...

فإذا حاولنا تطوير هذا الفرض مترجمينه إلى لغة نفسية تفاعلية Transactional فإننا نقول إن البارانوى يولد وعنده تركيب والدى متضخم بحيث لا يسمح للتركيب الطفلى ٢٣ الأقدم بأخذ الجرعة اللازمة من احتياجه

(من فرط الجوع التهم الطفل الطفل)

ويذكرنا ذلك بأن الأنا الوالدية .. ليست والدية بالمعنى الشائع إذ، أنها تركيب مخى يقع على أرجح الفروض فى المخ القديم دون الحديث أساسا، وهى قابلة للطبع من الخارج .. ولكنها ذات أساس ذاتى وتلقائى أيضا، وهذا التركيب إذ هو موروث فى البداية قد ورث أساسا ماطيع قبلا من العالم الخارجى، بما يشمل فى المقام الأول الجوع وعدم الأمان والألتهام أى الصفات البارانوية، التى إذا ماطغت استعدادا ثم قويت من التفاعل المؤكد لضرورتها والمودى لتضخمها، طغت على ماسواها، وخصوصا الجزء الأقدم منها (الطفل) وأضعفت - نسبيا - الجزء التالى لها.

وأضيف أخيرا التحذير الذى يزيد الأمر تعقيدا من أنى أرى - وإن عجزت الوسائل حاليا عن إثبات هذا الفرض - أن كل هذه التراكمات ليست فقط فى التنظيم المخى، ولكنها لها ما يقابلها ويوازىها فى التنظيم الخلوى Cellular عامة .. وهذا أمر أعمق، ويجدر أن يترك مرحليا .. ولكن تذكر احتمال صدقه باستمرار يخفف من غلواء التحمس للفروض الأحادية أو المسطحة أو الموضوعية أو الميكانيكية.

وهكذا يجتمع الاستعداد البارانوى الجائع، مع العجز البيئى عن الإرواء لتضخم المشكلة البارانوية .. وتعيد ظهورها بعد اختفاء مؤقت فى أى تنشيط لاحق ومادام ظهورها هو فى إطار مرضى - سيكوباتوجينى - فإنه يعتبر تأكيدا لهذا العجز عن الإرواء مرة ثانية مما يزيد تعرض المريض لهجمات تالية، أو لتشويه تلوئى وأنواع مختلفة من المرض. لذلك كان التعبير المناسب هو "بعد فوات الوقت".

(فإذا أطلقت سمدى بعد فوات الوقت

ملكى الخوف عليكم

إذ قد ألتهم الواحد منكم تلو الآخر

(دون شبع)

ذلك لأنه لو تم إعادة نشاط الموقف البارائوى فى ظروف نموية غير مرضية (ماكروجينى) لعاش نفس الموقف ونفس الأبعاد لا ليزداد خوفه مثل النبضة الأولى، ولكن ليصلح من تناوله للموقف باختلاف المجال المحيط والإرواء الممكن فى هذه النبضة التالية فى ظروف أقوى وأفضل.

ونكرر هنا ما أشرنا إليه فى الاكتئاب من أن العودة إلى الموقف البارائوى فى نبضة السيكوپاثوجينى لاتتم فى اتجاه عكسى مباشر، وما هى إجهاض عند الموقف البارائوى بعد محاولة إعادة ولادة فاشلة. (١٥٥)

تفسير عدوان البارائوى :

يتجه التفسير السلوكى والدينامى المسطح لعدوان البارائوى باعتباره استجابة لضلال معين أو أنه تفاعل ضد اضطهاد معين، وكأن البارائوى ليحمى نفسه من أوهام الأعداء، بمعنى أنه إما هجوم لتنفيذ معتقد خاطئ أو أنه هجوم دفاعى ضد أوهام الأضطهاد والتوجس.

إلا أن التفسير الذى أقدمه هنا له أكثر من جانب، وهو مستعد - كالعادة - من واقع الخبرة الكليينكية والعلاج الجمعى، فهو متصل بشكل جوهري بالمشكلة الكيانية، وضعف الذات الداخلية، وفرط الاحتياج للآخر - على مسافة - والخوف من اقترابه أكثر ومن بعده أكثر فى نفس الوقت، فالعدوان عند البارائوى.

١- دفاع ضد اقتراب الآخر فهو إبعاد فعلى من خلال نشاط فيزيائى مباشر إذ لم يكتف بالإبعاد غير المباشر بكل حيله وأساليبه (ص ٢٨٤، ٢٨٥).

٢- دفاع ضد بعد الآخر أكثر مما ينبغى، لأنه فى العدوان عليه طمأنينه ضمنية لوجوده فى متناول التفاعل (وهو قريب من هذه الزاوية بشكل ما من عدوان الاكتئابى).

٣- وهو نشاط من ضمن تكوين رد الفعل Reaction Formation ليخفى ضعفه الداخلى بقوة ظاهرية تسهم فى مزيد من إخفاء داخله إذ يهدد بالظهور نتيجة للنشاط البارائوى المستعاد.

٤- وهو تثبيت لضلال عدم الحب "لا أحد يحبني" وضلالات العدوان .. "الناس أعدائى ... وليس بينى وبينهم إلا المعارك" فهو إذا -ضمنا- إلغاء للتهديد بالأمان، الذى قد يغريه بالتنازل عن دفاعاته بجرعة تعرضه للسحق فالإلغاء فالهلاك، والعدوان يضمن له تحطيم هذا الأمان المحتمل أولا بأول.

٥- وهو طلب مباشر واحتجاجى على النوع المطروح من الحب وعلى كنهه وعلى وظيفته وكأنه يقول من خلاله .. "لا .. ليس هذا هو الحب الذى أريده .. وليست هذه هى العلاقة التى تحافظ على وجودي".

٦- وهو فى نفس الوقت إجهاض لأى مشاعر صادقة وتشويه لها حماية لنفسه من الاعتماد على مصدر يصوره لنفسه أنه غير دائم أو غير مؤكد.

والمتن هنا يؤكد أساسا على الخوف من اقتراب الآخر وما يحمل من مشاعر صادقة واحتمال علاقة

(يامن تغرينى بحنان صادق .. فلتحذر،

فيقدر شعوري بحنانك.

سوف يكون دفاعي عن حق في الغوص إلى جوف الكهف

وبقدر شعوري بحنانك

سوف يكون هجومي لأشوه كل الحب وكل الصدق

ويظهر هذا الموقف بشكل خاص في العلاج الجمعي، سواء بالنسبة للشخص الذي يعاني من معالم بارانوية فعلا، أو بالنسبة للشخص الذي أستعاد من خلال العلاج النشاط البارانوي، فإن مرحلة الهجوم على المعالج ٢٤ تعلن ظهور أغلب هذه العوامل أي أنها تعلن أن المريض كاد يطمئن إلى احتمال وجود علاقة حقيقية تعيد تنظييمه وفي نفس الوقت - ضمنا وبداية - تهدد تركيبه القائم.

ومن خلال رؤية أعمق يعلن البارانوي خطورة الاقتراب مرة ثانية وخطورة السحب إلى جب بلا قرار.

(إذ في الداخل

وحش سلبي متحفز

في صورة طفل جوعان)

ولأول مرة يقترب الطفل أو التركيب الطفلي بما هو سلبي ووحشي، وهذه قضية خطيرة، فقد شاع في بعض الدراسات النفسية، ما يوحى بتمجيد ما هو طفلي ووصفه بالبراءة والتلقائية وغير ذلك من "فضائل" (i)، وقد نبهنا في أكثر من موضوع على سلبيات ما هو طفلي في ذاته .. فإذا تذكرنا علاقة الأنتوجينيا بالفيلوجينيا، فلا بد أن نعرف أن مايقابل الطفل في بعض مراحل الأولى هو أنواع من الأحياء ليست بالضرورة بهذه البراءة والحسن المطلق، وقد قابلنا - مجازا - بين الموقف البارانوي وموقف النمر - مثلا -، والرؤية الأعمق هنا تؤكد الجانب السلبي المتوحش في الوجود الطفلي المقابل لهذا المستوى إذ يستعيد نشاطه ..، وهذا الجانب إنما ينميه أن يصل الطفل من "المعلومات" - طريقة المعاملة - ما يؤكد ضرورة ضراوته وتخوفه ويثبته على ذلك، وهو إذ يستقر على هذه الوسيلة البدائية للمحافظة على حياته يتمسك بها كأساس تحت طبقات نموه الظاهرة (في التكوين البارانوي) كما أنها تظهر مباشرة في مراحل استعادة النشاط البارانوي كما نشرح هنا ... ويصبح الخطر - من وجهة نظر البارانوي- أن تتغير طبيعة "المعلومات" ٢٥ الواصلة إليه، فبدلا من أن تكون معلومات مثيرة لاستجابة البارانوية وتصبح معلومات مثيرة للأمن "وملوحة" لما يسمى "حبا" فتترك حساباته وما تعود عليه

(وكفى إغراء

وحذار فقد أطمع يوما في حق أن أحيأ مثل الناس

24- أنظر كتاب 'مقدمة في العلاج الجمعي'، المرحلة الخامسة في العلاج ص ٩٩ وما بعدها (للمؤلف).
25- كلمة 'المعلومات' تكرر ذكرها بمعنى Information ورغم أنها ليست ترجمة دقيقة فإننا مضطرين مرحليا لاستعمالها، ولكن ينبغي التأكيد على أنها ليست معلومة بمعنى 'المعرفة' أو 'الاحاطة' أو 'الأنباء' ولكنها معلومة بمعنى كل الرسائل الواصلة إلى الجهاز البشري وخاصة المخ البشري الملخص الأول لعملية 'فعلنة المعلومات'.

فى حقى فى الحب)

إذا فالبارانوى، رغم كل شىء، يدرك فى أعماقه أن هذا الموقف الذى اضطر إليه، وتعود عليه، هو موقف خاص-ليس مثل الناس- كما ينكر أن أستجابته قد حرمتة- بإرادة نسبية وعميقة - من حقه أن يتخطى هذه المرحلة التوجسية إلى مرحلة الأمان الثانوى Secondary security التى وصفناها فى دراسة الأكتئاب. فالهجوم كلما أشدت على المعالج أو على الشريك أو الحبيب ... إلخ كلما أعلن هذا ضمنا شئئين أولهما: الحاجة الشديدة إلى هذا الشخص موضع الهجوم وثانيهما: احتمال اقتراب استقبال عواطف صادقة نحوه .. وهذا وذاك كما يبدوهما عكس الشائع عن مثل هذه المواقف البادية العدوان.

(١٥٦) الجذب النكوصى فى البارانوى :

وخوفا من استمرار هذا التلويح بالأمان المخيف (لاحظ التعبير ظاهر التناقض) فإن الميل إلى الانسحاب بعيدا عن مصدر التهديد (بالأمان) يشتد، ولكن نلاحظ أن البارانوى لا يستسلم أبدا لهذا الجذب مثل الشيزويدي، فهو دائما يتصور أن هذا الاتجاه هو اتجاه إلى الموت ذاته وهو إذا مشدود دائما بين الخوف من الآخر والخوف من الوحدة، ولكن إذا كان الأقتراب حتم رغم مظاهر التألم ومحاولة إيقافه بإشاعة الأنزعاج والاحتجاج

(أليس جلدى بالمقلوب

فلينزف إذا تقتربوا

ولتنزعجوا)

فإن الاتجاه نحو النكوص يبدو حتما أخطر وإن كان لا يتم بمعنى دخول الرحم وإنما فقط بالشعور بالجذب نحوه

(لأواصل هربى فى سرداب الظلمة

نحو القوقعة المسحورة)

(١٥٧) الحاجة إلى الحب:

إذا فحاجة البارانوى إلى الحب هى أصعب مآسيه الوجودية، وإذا كان الشيزويدي يحتاج إلى الاعتماد الأموى المطلق (داخل الرحم)، والمكتئب يحتاج إلى علاقة مع آخر بكل ما تحمله من مخاطر، فقد وجدت فى خبرتى أن البارانوى يحتاج إلى علاقة مع آخر بكل ما تحمله من مخاطر، فقد وجدت فى خبرتى أن البارانوى الذى يحتاج إلى حب والذى حامى وواضح ومباشر، وهذه الحاجة التى تعلن موقفا وسيطا بين الاختباء فى الرحم، وبين المغامرة بالعلاقة تؤكد الموقف البارانوى الذى يأبى الألتهاام ولا يقدر على الأقتراب فى نفس الوقت، وهو يرفض الوحدة بكل ما يملك من قدرة على تجميد الموقف - وسطا - بعيدا عنها، إذ هو يعلم تماما معنى العدم والموت فيها

(لكن بالله عليكم ماذا يغرينى فى جوف الكهف؟

وصقيع الوحدة يعنى الموت)

وفى نفس الوقت هو لا يضمن إطلاقاً أنه إذا رفض الوحدة سوف يحصل على حاجته الملحة والعنيفة إلى الرعاية المباشرة، وجهاز الاستقبال العاطفى عند البارانوى مغلق كل الوقت، وهذا من أهم دفاعاته المتأصله والحامية له من اقتراب الآخرين، وبالرغم من أنه هو الذى لا يستقبل قصدا ودفاعا وحماية فإنه يضع اللوم على الآخرين باعتبارهم نسوه أو أهملوه أو أطعموه وتخلوا عنه، وكثير من قصص البارانوى التى يقوم فيها بدور الضحية يحكى فيها عن خيانة الأصدقاء، ونقص الوفاء وعذر الأحبه، وقلة الأخلاص ... إلخ.

(أما فى بستان الحب،

فالخطر الأكبر

أن تتسوى فى الظل

ألا يغمرنى دفء الشمس

أو يأكل برعم روحى دود الخوف

فتموت الوردة فى الكفن الأخضر

لا تتفتح

والشمس تعانق من حولى كل الأزهار

هذا موت أبشع)

وهكذا يظل البارانوى يتحرك فى مسافة محدودة لايدخل القوقعة المسحورة ولايقترّب من الآخر، يتأرجح فى رحلة الداخل والخارج، فى رحلة الداخل والخارج، فى رحلة الوحدة والأستغاثة، فى رحلة الحاجة والعدوان، ولعل أخطر ما يواجه البارانوى هو اعترافه بوجود الآخر وإمكانية الحب، ونجاح الآخرين فى تبادلته دونه، وهو شعور يضاعف ويؤكد وحدته وانفرديته وشقاءه الداخلى، ولكنه لايدل على انزاله وانغلاقه وانسحابه مثل الشيزويدى.

وهنا لابد أن نتطرق إلى التفسير الذى طرحه التحليل النفسى لسيكوباتولوجية البارانوى باعتبارها نابعة من فشل نسبى لكبت الميول الجنسية المثلية ..، والتفسير عندى لهذا الفرض يحتمل أكثر من وجه: أولاً: إن حاجة البارانوى هى حاجته إلى "دعم قادر قوي" (الذى عبرت عنه بالدعامة الوالدية)، وقد لوحظ أن المادة المكبوتة فى الذكور فى هذه الحالات هى الجنسية المثلية، أما عند الإناث فهى الجنسية المغايرة Heterosexuality ، وهذا يعنى ضمنا حاجة البارانوى إلى القوة أساسا-الممثلة رمزا فى هذا النداء الملح الخائف بالاعتماد على الذكر بالنسبة للجنسين بما يعنيه.. ذلك الاعتماد الذى قد يختلط مع المادة المكبوتة فيظهر فى صورة جنسية، ويوصف بلغة جنسية، وقد لاحظت فى الممارسة الكلينيكية أن هذه الحاجة إلى الوالد قد تمتد إلى حالات الذهان البارانوى المقحم Folie a deux حيث لا تنفك الرابطة المربطة بين

العضو الطاعى (البارانوى عادة) والعضو المستسلم، الفصامى (من النوع الهيبفرينى أو البارنوى عادة) إلا بجرعة والدية للأثنين معا.. ياحيذا من نفس المعالج.

والوجه الثانى: أن حالات البارانوى إذ هى تنتقل بالضلالات من اللاشعور إلى الشعور نتيجة لفشل الكبت جزئيا إنما تظهر الضلالات الكامنة والجاهزة، ومن ضمن الضلالات المترتبة على عدم معايشة مراحل النمو الجنسى المختلفة تلك الخبرات والرغبات التى يرفضها المجتمع، فالمجتمع يرفض الجنسية المثلية عند الذكور بشكل عنيف ومباشر وهو يرفض الجنسية بنوعيتها وربما المغايرة أكثر عند الإناث، وظهور هذه أو تلك فى مادة التحليل ماهو إلا إزاحة الغطاء عن ضلالات موجودة فعلا، وبالتالي فلا يوجد مبرر لترجيح علاقة سببية بين البارانوى وهذه الضلالات بوجه خاص.

والوجه الثالث: لتفسير الجنسية المثلية عند البارانوى هو أن الوجود الاستقطابى يهتز مع بداية هذا الذهان، وبالتالي فإن احتياجات القطب الآخر للتعبير عن نفسه كمجرد الوجه الآخر (الأنثى فى حالة الذكر وبالعكس) إنما يختلط بالمادة المكبوتة، ويظهر على أنه جنسية مثلية بشكل أو بآخر، حسب طريقة استخراج المادة وطريقة تفسيرها.

(١٥٨) احتمال استسلام البارانوى:

ولا يستطيع البارانوى فى هذا الموقف الملح، المهدد بالذل، المعلن للحاجة، العاجز عن الهرب، أن يواصل تثبيت الموقف بكل هذه الأبعاد المتناقضة مدة طويلة، وهو معرض إما إلى اللجوء لإحدى التتويجات البارانوية المزمنة التى أشرنا إليها فى أول الفصل، وإما إلى الانسحاب الشيزويدي والإغاء أى احتمال لاقترب آخر والأستغناء عن هذا الآخر كلية..

خلاصة وتعقيب

١- تعتبر حالات البارانوى مشكلة تشخيصية وسيكوباتولوجية، فهى تتفق مع الفصام فى غائية قطع العلاقات المغذية مع الآخرين، وتتفق مع العصاب المزمّن واضطرابات الشخصية فى الإفراط فى استعمال الحيل (وخاصة الإسقاط والعقنة لتكوين الضلالات والهلاوس)، دفاعا ضد تهديد الذهان الأعماق والتناثر، وعلى سبيل المثال فإن الشخصية الشيزويدية مبنية على ضلال "لا أحد يحبني" فى حين أن الشخصية السيكوباتية مبنية على ضلال "ليس على الأرض سواي"، وكلاهما بذلك يحافظ على نفسه ضد التناثر.

٢- إن تحديد الخط الفاصل بين ماهو "مفهوم" وماهو "ضلال" صعب للغاية، وهذا يدخل مباشرة فى "قضية المعرفة" وطبيعتها، ويعتبر هذا سبب آخر يفسر الربكة المرتبطة بهذه الفئة.

٣- يتجنب الكلينيكى عادة تشخيص هذه الفئة لتجنب الموقف "الحكمى"، وحتى لا يتعرض إلى مراجعة مفاهيمه هو ذاته (أو ضلالاته ... فمن يدري؟).

٤- إن أغلب الحيل الدفاعية إنما يكمن تحتها ضلالات لا شعورية باللغة المعرفية، والضلالات العمومية اللاشعورية هي معتقدات وجماطية، أحادية الجانب، وغير قابلة للتناول.

٥- إن الفرق بين الفصام وحالات البارانويا - برغم تشابههما في الهدف السيكوباتولوجي - يكمن في عجز الفصامي عن تكوين مفهوم متماسك أو منظومة ضلالية منتظمة بما يستتبع ذلك - في النهاية - من تناثر في الشخصية.

٦- إن تكوين الهلوسات والصور الخيالية إنما يطابق تماما تكوين الضلالات ولكن على مستوى الإدراك الحسى والتخيل بالتوالى.

٧- إن الهلوسات يمكن أن تتناول من زوايا عدة:

(أ) فهي تعلن تعتة ثم ملخ ثم إسقاط جزئى لحالات منطبعة من حالات الأنا مشحونة بإفراط لم يمكن تمثيلها بدرجة كافية (الهلوسات البيولوجية النشطة).

(ب) وهي تعلن من جهة أخرى قصور "المعلومات" الواصلة لجهاز فعلة المعلومات المخى، وهي على ذلك معلومات داخلية تعويضية.

(ج) وهي حين تستتب وتسقط، وتعتلن تمثل "الهلوسات الضلالية المسقطة".

٨- إن متدرج البارانويا يمكن أن ينظر إليه، إذ يتسلسل، من بعدين معا:

الأول: بعد "الشعور واللاشعور".

والثانى: بعد "المنظومة الضلالية (الأساسية) المنظومة المفهومية الأساسية".

وعلى ذلك ففي الحياة العادية نجد المنظومة الضلالية تقع في اللاشعور أساسا، ولا يظهر تأثيرها في السلوك إلا بطريق غير مباشر، فإذا زاد هذا التأثير في اتجاه الشك والحساسية والشعور بالاستعلاء (والنقص) فإن الشخص قد يوصف - في حدود السواء أيضا- بأنه ذو شخصية بارانوية، أما في حالة اضطراب نمط الشخصية البارانوى فإن المنظومة الضلالية تلوث المنظومة بدرجة كاملة تقريبا، أما في حالة البارنويا الحقيقية فإن المنظومة الضلالية تحل محل المنظومة المفهومية بشكل شبه تام وتأخذ شكل السلوك شبه العادى.

وأخيرا فإن حالات البارانويا الأصلية هي التى تسير فيها المنظومة الضلالية والمنظومة المفهومية جنباً إلى جنب في نفس الوساد الشعورى.

أما في الفصام البارنوى فإن عاملا جديدا يضاف إلى كل ذلك حيث تكون عملية تكوين المفهوم وتكوين الضلال عاجزة في ذاتها مما ينتج عنه اضطراب في شكل الفكر وتصبح الضلالات غير منتظمة (أو سيئة التنظيم).

أما في العصاب البارنوى فإن المنظومة الضلالية تقترب من الشعور دون أن تخترقه ويظهر سوء التأويل أو الضلالات المؤقتة .. ولكنها قابلة للتعديل إما ذاتيا وإما استجابة لاختبارات المنطق العام.

٩- يمكن تقسيم حالات البارانونيا من خلال بعد إضافي (ليس بالضرورة بديلا عن البعد الشائع) فنقول إنه يوجد حالات البارانونيا **النشطة بيولوجيا** والتي تعنى إعادة النشاط للمستوى البارانونى (باللغة الفيلوجينية) أو الموقف البارانونى (باللغة الأنتوجينية) وهذه الحالة هي نواة تكوين الضلالات الأخرى، ونقلها في الصورة الكلينيكية - كما هي نسبيا - في صورة نوبات البارانونيا الحادة وتحت الحادة، وهذه الفئة هي أساس موضوع دراستنا للسيكوباتولوجى هنا، وقد تشمل فئات فرعية مثل حالات البارانونيا النوايية وحالات البارانونيا المتفترية، أما النوع الأساسى الآخر فهو حالات البارانونيا المستتبّة والتي تقابل المفهوم الفرنسى عن "الضلال المزمن" (باستثناء الفصام المدرج عند الفرنسيين تحت نفس العنوان) وهذه الحالات تمثل تغيرا مزمنًا في تركيب الشخصية نفسها، كما يمكن أن نجد منها تنويعات مختلفة في الصورة الكلينيكية أيضا مثل حالات "البارانونيا الودودة الضحكة"، و"حالات البارانونيا القاسية الساخرة"، و"حالات البارانونيا المعتمدة اللاصقة".

١٠- إن مصدر الضلالات عامة (وفي حالات البارانونيا خاصة) ينبع من إحياء الموقف البارانونى، وكذلك كشف الغطاء عن المحتوى الضلالى اللاشعورى الموجود فعلا ثم، نسج عقلى لكل من هذين المصدرين بالأشتراك مع المثبرات البيئية لإخراج معتقد أو مدرك أو صورة خيالية.

١١- الموقف البارانونى أثناء النمو الفردى (وباعتبار أصله الفيلوجينى) لا يمكن فصله في واقع الحال من الموقف الشيزويدي، ويهدف كلا الموقفين إلى إبعاد أو تجنب الموضوع (الأخر)، ولكن بأساليب مختلفة، كما يتبادل الموقفان المواقع فيما بينهما، ولكنهما مختلفان تماما من منظور السيكوباتولوجى وهذه الدراسة تقدم الموقف البارانونى كنشاط مستقل.

١٢- إن البارانونى (الطفل في الموقف البارانونى الأصلي أو الشخص في الموقف البارانونى المستعيد نشاطه) ليبعد الآخر باتباع أساليب تجعل الآخر يخشى مزيدا من الاقتراب وأهم تلك الأساليب: (أ) الأسلوب القنفذى، و (ب) أسلوب المطالبة الملاحق، و (ج) أسلوب الإيهام بالذنب (الإذئاب).

١٣- إن وحدة البارانونى وحدة نشطة، تسمح بعلاقة يضع شروطها البارانونى نفسه، وعلى مسافة معينة منه، وينبغى أن نميز هذه الوحدة عن وحدة الشيزويدي التي يحققها بالأنسحاب وعن وحدة الهوسى التي يحققها بالإنكار، أما العصابى فهو ليس وحيدا- ظاهريا- بفضل استعمال الميكانيزمات المختلفة.

١٤- إن العمل عند البارانونى، وهو عادة ما يكون ناجحا، يؤدي عدة وظائف معا وهي: (أ) التعويض، (ب) والتحصين، (ج) والتدعيم.

١٥- إن شقاء البارانونى هو خليط من الحزن والألم والجوع والضياع وهو لا يستطيع أن يختبئ في اللامبالاة مثل الشيزويدي كما لا يستطيع أن يتحمل ألم التناقض مثل المكتئب، وهو لا يسمح لمشاعره الداخلية الصادقة أن تظهر في سلوكه الظاهرى.

١٦- يحقق البارانوى - بصفة عامة - الحفاظ على الآخر على مسافة بوسائل متنوعة من جانبه ومن جانب ما يستثيره في الآخر، ومن ذلك ريبته، وإخفاؤه عواطفه، وحكمه المتعالى، والكر والفر، والأساليب القنفذية، والإذنابية والملاحقة، وكذلك الصد التأويلي الذي يشوه أى تفسير لأى محاولة صادقة للأقتراب.

١٧- إن "رحلة الداخل والخارج" التى وصفت أساسا فى الموقف الشيزويدي (البارانوى) تتطور إلى رحلة "الوحدة والاستغاثة" فى الموقف البارانوى، ويحقق البارانوى وحدته بحلول يؤكد أنه شديد التمسك بوحدته شديد الضجر منها، وهو شديد التعلق بالآخر ومحتاج له، شديد الخوف عليه ومنه فى نفس الوقت، وهو شديد الإصرار على حركة الآخر إليه شديد التعجيز له، معاً.

١٨- البارانوى عاجز عن الأخذ، وعن تلقى الحب أو المساعدة، وهذا يدل ضمنا على خوفه من أن يكشف عن حاجاته الهائلة وعن ضعفه الداخلى.

١٩- إن مفهوم "الوجود المثقوب" إنما يعنى الألتهام غير المحدود الذى يخاف منه البارانوى لو أنه سمح لنفسه بالأقتراب أكثر من الآخر.

٢٠- إن تعبيرات التكوين البارانوى، والاستعداد البارانوى، والعائلة البارانوية، إنما يشير إلى وراثه أسلوب بارانوى خاص للتعامل فى الحياة كان قد غلب على سلوك قطاع من البشر ذوى علاقات جينية. فإذا لم يعيش الفرد "انتوجينيا" هذا المستوى البارانوى المحدد فيلوجينيا وعائليا معايشة ملائمة، حتى يستوعبه بدرجة كافية، فإنه يصبح عرضه لاستعادة نشاطه بشكل مفرد عند أية نبضة ماكروجينية تلك النبضة التى قد تجهض عند المستوى البارانوى مما يحولها إلى نبضة سيكوباتوجينية مسئولة عن إحداث حالات البارانويا (من النوع النشاط بيولوجيا ... كبدية).

٢١- إن عدوان البارانوى لا ينبغى أن يؤخذ باعتباره مجرد من دفاع الكر والفر حيث أنه قد يعنى أيضا: (أ) دفاعا ضد مزيد من اقتراب الآخر. (ب) وطمأنينة ضمنية على أنه موجود وفى متناول التعامل. (ج) ونوعا من تكوين رد الفعل يخفى به شعوره الداخلى بالضعف. (د) وتأكيدا لضلال "لأحد يحبنى". (هـ) واحتجاجا على جرعة ونوع المعروض مما يسمى حبا. (و) ومحاولة لتثويبه أى علاقة أصيلة خوفا من أن تزداد إلى درجة خطرة.

٢٢- إن استعمال كلمات مثل "الحب" و"الرعاية" و"الدفع العاطفي" فى مجالات العلاقة بالآخر، واحتياجات الأطفال ومناقشة المشكلة البارانوية ماهو إلا استعمال تقريبي، وإن الترجمة الحقيقة لهذه اللغة إلى لغة أكثر علمية يمكن أن تكون بالحديث عن "المعلومات الكافية والمناسبة" التى تسمح بالجرعة الصحيحة للاستيعاب والتمثيل ومن ثم باستمرار النمو.

٢٣- إن حاجة البارانوى للحب، برغم كل دفاعاته ضد ذلك، تمثل محورا أساسيا للمشكلة البارانوية، وهو يحتاج إلى آخر قوى ويعتمد عليه، الأمر الذى يترجم عادة إلى لغة الذكورة مما يفسر المادة المحتوية للجنسية المثلية وللجنسية المغايرة من المرضى الذكور والإناث على التوالى، وهذه المادة الجنسية - إذا لا

تمثل علاقة سببية بالمرض ذاته. ولكن التفسير الأرجح أنها من ضمن الضلالات التي كانت لا شعورية والتي تكونت نتيجة للرفض الإجتماعي والمعلومات الخاطئة أثناء التربية.

الفصل الثامن

عناصر الفصل الثامن:

- الفصام - ماهية الفصام - المفهوم السلوكي - المفهوم التركيبي - المفهوم الغائي
- المفهوم الدينامي - المفهوم المساري والنتاجي - المفهوم البيولوجي التطوري (التدهوري)
- أنواع الفصام الكليينكية - الفصام البيولوجي النشط - الفصام البيولوجي الحاد التدهوري
- النوبة الفصامية الحادة غير المميزة - الفصام الراجع المتفتر - الفصام الكاتاتوني
- الفصام الحلووسط - (الفصام البارنوي المزمن، الفصام المزمن غير المتميز، والفصام المتبقي)

- الفصام النكوصي قليل الأعراض - الفصام المستتب المتدهور - مكافئات الفصام
- المسيرة الفصامية - ما قبل الولادة - مسار السيكيوباتوجيني في الفصام - ما قبل المرض
- سوء وفقر التغذية البيولوجية - صورة الذات - مرحلة التعويض - ما قبل البداية
- البداية - بداية البداية - البصيرة بأثر رجعي - سبق التوقيت - إعادة التفسير
- اختيار المرض (بأثر رجعي) - ادعاء محاولة الرجوع للتأكد من إغراق المراكب
- الراحة السرية - الربكة - الشعور بتغير الذات - الشعور التجزيئي للجسد واستقلال بعض أجزائه

- التشكيل التركيبي لمسار الفصام وبدائله في مراحل الأولى
- مرحلة التعتة - مرحلة الملح - مرحلة استقبال أحدهما للآخر - مرحلة فقد التحديد بين الكيانات

- مرحلة تقسيم الوظيفة الوحدة بين كيانيين - استمرار المسيرة وتزايد اللاهارموني
- همود التقابل - ضعف القوة الضامة الداخلية - ظهور الميكانيزمات في نشاز جديد
- تباعد الوظائف النفسية وتفككها - التفكير والفصام - خطوات اضطراب الفكر في الفصام
- التمهيد بفقر التغذية - الوعي بالفكرة ذاتها، ومنع استقبال معلومات داخلية
- ظهور الفكرة المركزية البديلة (في نفس الوقت) - تساوى التكافؤ
- الحل الجانبي (غير الفصامي) - انفصال اللفظ عن معناه، ثم استقلال اللفظ وسيطرته
- استقلال التفكير في ذاته - اللغة الجديدة، واللغة الخاصة
- نوعية الترابطات الجديد - التجريد والعينانية - التواصل الموازي للألفاظ، وبلا ألفاظ
- وظيفة اضطراب التفكير (والكلام) لدى الفصامي - التمهيد للتفكك - تجنب المسؤولية
- تجنب التواصل - تجنب الفعل - إعلان الفشل - تبرير النكوص

اضطراب العواطف عند الفصامي:

- ترتيب مبدئي لتسلسل العواطف تطوريا - مراحل اضطراب العواطف في الفصام
- ظهور انفعالات جديدة ومزاحمة - العجز الوظيفي للعواطف
- تفريغ الفكر ثم اللفظ من معناه - ظهور الانفعالات البدائية بالتدريج وبتزايد مستمر
- العودة للتهيج العام غير المتميز مع التناثر الكامل
- اضطراب الإدارة عند الفصامي - ماهية الارادة - درجات الارادة واللاإرادة
- طبيعة اضطراب الإرادة في الفصام - الغائية وراء اللاإرادة
- عزلة الفصامي واستغاثته - تعيين المفاهيم - شعور الفصامي بالذنب
- المرحلة القبلية - الالتحام الحسى بين القيمدرك والجسد - تعميق استغالة الفصامي
- استقلال الرمز بعد تحلله - تبرير مزيد من التراجع - التصلب الشمعى
- الانتباه السلبي - مواصلة المسيرة الانسحابية

الفصام

SCHIZOPHRENIA

مقدمة:

تتطور هذه الدراسة معنا بتطور نمو العمل الفنى (المتن) من الأسطح إلى الأعمق، وها نحن نصل إلى لب المشاكل وقضية الوجود البشرى ونواة المرض النفسى جميعه، أو ما يمكن أن نسميه "مرض الأمراض" وهو الفصام، وكلمة مرض الأمراض ليس كلمة فنية هنا، فإن كل ما ذكرنا حتى الآن من أمراض من أول العصاب واضطرابات الشخصية حتى الإكتئاب والهوس والبارانويا، كل ذلك لم نقدمه إلا فى صورة دفاعات ضد التفسخ والتناثر، أى دفاعات ضد الفصام.. وكأننا لابد أن نعيد هنا ما سبق أن المحنا إليه من تعليق أحد طلبتى بعد شهر من عمله معى بأن "...أهكذا؟ الأمراض النفسية إما فصام وإما دفاع ضد الفصام".

وأعتذر للقارئ إذا كان هذا الفصل سوف يخرج قليلا عن الإلتزام المبدئى بأن هذه الدراسة ليست سوى شرحا للمتن، لأن الفصام- إذ هو مرض الأمراض - لم يأخذ حقه فى المتن لطبيعته اللافظية بحيث يصبح التعبير عنه بالألفاظ تعبيراً بعيداً عن عمق ما يمثل من تدهور، كما أن القارئ قد لاحظ أن المقدمات تتزايد كلما أوغلنا فى عمق الدراسة، وله أن يتوقع أننا إذا ما وصلنا إلى بؤرة الدوامه أن نوفيها حقها، حتى إذا ما عرفنا أصلها أمكننا سلسلة أطرافها وإعادة التعرف على ما دونها.

وما دام لهذا الفصل وضع خاص، فلا بد من تحديد ماهية ما سأضيفه بجوار المتن للتعرف على طبيعة الفصام، وهو كما أسلفت ما تعلمته مباشرة من خبرتى الكلينيكية بشكلها العام، وأخص بالذكر حالة واحدة ظلت أعالجها علاجاً نفسياً فردياً طوال ستة عشر عاماً بانتظام، بالإضافة إلى بعض النشاط البحثى العلمى الخاص فى المدة الأخيرة، وأخيراً وليس آخراً إلى تفاعل الفصامين فى العلاج النفسى الجمعى خاصة.

ماهية الفصام:

لا يمكن أن يوجد خلاف فى علم من العلوم حول مفهوم هام وشائع مثل الخلاف فى علم الأمراض النفسية حول مفهوم الفصام، ولا يوجد مجال ولا مبرر فى هذه الدراسة لعرض الآراء المختلفة حول هذا المفهوم التى تعد بالعشرات أو بالمئات لو أراد باحث نقدى أن يلم بها، إلا أن التساؤل الأهم - بعد التأكد من حجم الاختلاف - ينبغى أن يكون عن "لماذا كل هذا الاختلاف؟ عبر التاريخ وحتى الآن؟" وفى تقديرى أن ذلك يرجع للأسباب التالية:

١- إن رؤية الفصام فى عمق تفسخه وتناثره مهدد للفاحص إذا أراد أن يستوعب كل أطراف التفسخ والتناثر فى آن واحد، والفاحص لذلك إنما يركز على جانب دون آخر، أو يكتفى بمستوى دون آخر، حتى

يمكنه أن يحافظ بشكل ما على توازنه هو، وكثيرا ما نسمع الرأى القائل أن الفصام ما هو إلا اضطراب فى الفكر، ورأى آخر يقول إن الفصام ما هو إلا اضطراب انفعالى، وثالث يؤكد على النقطة القرنفلية Pink Spot فى بول المريض (!!)، وعندما كنت أقف موقفا حذرا ورافضا لهذا التجزئ فى أول حياتى العلمية كنت أثارا غير فاهم لما وراء هذا التجزئ المفاهيمى Conceptual sectorization من دفاعات تحمى الفاحص ذاته من التناثر، ولما طالت ممارستى وتجرات أكثر فأكثر على الإحاطة بإعماق أكثر غورا، وأطراف أشد تباعدا، ومارست ما يتطلبه هذا وذاك من مسئولية ومعاناة، رجعت أعذر المجزئين لرؤية الفصام بحسب تجزئ مجال رؤيتهم، وقد فهمت طبيعة هذا التجزئ الدفاعى وما يترتب عليه من رؤية الفصام كأجزاء مختلفة بحيث تنتهى الى مفاهيم مختلفة لنفس الظاهرة الكلية، حيث أن كل من يرى الجزء يحسبه الكل ويصف الظاهرة باعتبارها هذا الجزء فحسب.

وإذا كانت هذه هى قضية عامة من مشاكل المعرفة، فإنها فى الفصام بالذات تصبح ذات خطورة خاصة ما لم يوضع فرض مفهوم أشمل تتناسق فى بعض هذه الرؤى الجزئية، لا باعتبارها ممثلة للكل، ولكن فى حدود معطياتها الجزئية إذ هى وحدات فى كل شامل، حتى ولو كان متباعد الأطراف الأمل غامضا فى الوقت الحالى، فالخلط إذا يأتى من حقيقة أن الفصام مشكلة كلية وجوهرية وشاملة ومركزية، وأن قدرتنا على فحصها بكليتها مهددة لنا نحن أنفسنا مهما إحتمينا بأدوات نسميها "موضوعية" لأنها تعرضنا نحن أنفسنا لإستعمال عمق مقابل لإستيعاب هذا المفهوم المترامى، الأمر الذى يبدو أنه من حق أغلب الفاحصين دفاعا عن تماسكهم.

٢- إن الفصام فى غائيته التدهورية هو تحد صريح للحياة ذاتها فى مسيرتها الأمامية، وفحص الفصامى شموليا يتضمن مواجهة التدهور وجها لوجه، مما قد يثير فىنا القوة التدهورية الكامنة، الأمر الذى قد يخل أيضا بتوازننا، وبالتالي فإغفال غائية الفصام والحكم عليه من أطرافه هو السبيل الأسلم لإستمرار كمون هذه القوى التدهورية فىنا ١ نحن الفاحصين.

٣- إن الخلط بين الصورة الكلينية للفصام وبين سيكوباتولوجية الفصام يؤدى إلى الخلط فى مفهوم المرض ذاته، ففى حين نرى أن الظاهرة الشيزويدية (بمعنى الوحدة والملا آخر والإنسحاب) تقع تحت أى من الأمراض النفسية، وفى حين نرى الفصام (بمعنى التناثر والتقطع والتدهور) فى اللاشعور وفى الأحلام يؤكد طبيعة تواجده الملموم من الخارج فقط، فانه لا ينبغي أن نحكم على الشخص بهذا "الداخل" الفصامى بحال من الأحوال ٢، وإنما المفهوم الكلينى مرتبط أساسا بالصورة الكلينية، أما ما بالداخل من تناثر أو ميل إلى النكوص أو ضلالات، فليس له دخل مباشر بمفهوم المرض كزملة كينيكية بذاتها،

1- هذه القوة هى المرادفة لغريزة الموت التى وصفها فرويد فى أعظم أعماله (من وجهة نظرى) وهو 'ما فوق مبدأ اللذة' راجع ص ١١٧ أيضا.
2- راجع أيضا 'الجنون داخلنا' ص ٢١ وما بعدها.

ويأتى التشويش فى تعريف مفهوم الفصام من هذا الخلط بين ما هو فى الداخل كمحور للوجود، وبين ما هو ظاهر فى مجال السلوك.

٤- إن الاعتماد على شعور الفاحص بدرجة ما فى تشخيص الفصام، مع تذكر خوفه الأساسى من الرؤية الشاملة للتناثر فى المريض وفى نفسه، أو من الرؤية الموضوعية لقوة التدهور فى الإنسان خارجه ومن ثم داخله، يجعل الأمر متعلق بنمو كل فاحص ودرجة تطوره ونوعية وجوده، مما يترتب عليه أن يختلط الموقف الشخصى بتحديد المفهوم وأبعاد التشخيص مع بعضهم البعض، وسرعان ما تقفز المبررات التى تؤيد التشخيص أو تنفيه، وهذه المبررات تتناسب مع درجة تطور الفاحص ذاته بقدر ما تتناسب مع وجود الأعراض واكتشافها وتقييم أبعادها.

وقد نعزو - مثلا - فرط تشخيص الفصام Overdiagnosis إلى عملية إسقاط التناثر على الخارج من جانب الفاحص، كما نعزو الاقلال المفرط فى تشخيص الفصام Underdiagnosis إلى حيلة "النقطة العمياء" "blind spot" mechanism التى لا ترىنا فى الخارج مالا نحب أن نراه فى الداخل.

٥- إن رؤية الفصام كعملية تدهورية تجعلنا نتساءل عند أى مرحلة من التدهور نطلق على نتائج هذه العملية فصاما، وعند أى مرحلة لا نجرو على ذلك بعد؟

٦- إن ربط عملية الفصام بنتائجها يجعل المفهوم معلقا، ويجعل التشخيص مؤجلا أحيانا، ويجعله تشخيصا بأثر رجعى أحيانا أخرى بعد حدوث الأثر المعنى، سواء كان تدهورا فى الشخصية ككل، أو ندبا Scar فى جانب من جوانبها، الأمر الذى يجعل مفهوم الفصام ذاته وليس مجرد تشخيصه "مفهوما مؤجلا" (أو مع وقف التنفيذ).

٧- إن سوء سمعة الفصام تجعل التشخيص متعلق بالجانب التشاؤمى أو التفاؤلى لموقف الفاحص من المريض (ومن الحياة) ومدى أمله فى شفاء المريض مثلا.

٨- إن تغلب بعض المظاهر الفصامية على الحياة العادية العصرية (مثل اللامبالاة والتحوصل الذاتى .. الخ) تجعل هذه المظاهر عند الفصامى غير مميزة عنها عند الشخص العادى.

٩- إن ضعف التواصل بين أصحاب المهنة (الأطباء النفسيين أساسا) لضعف طرق التششنة كحرفيين يتقنون الحرفة من معلم حاذق، وغلبة التنظير والقراءة والتلقين على تعليمهم، جعل توصيل هذا المفهوم (الفصام) غير اللفظى أساسا، المشوش أساسا، تقول جعل توصيله إلى "آخر" بلغة مأمونة وموثوق بها، أمر صعب ومتعذر بما يضر فى النهاية بتحديد المفهوم المراد توصيله.

وبعد كل ذلك، ورغم كل ذلك، فهل نجرو أن نضع مفهوما للفصام، يتفق عليه أهل العلم دون أن يتدخل خوفهم أو أن تشوه دفعاتهم تعريف الكلمات ووصف الأعراض وطبيعة المفهوم الأصلية؟

لا مفر من ذلك بالرغم من كل هذه الصعوبات التى تبدو معجزة إطلاقا، إلا أن تكوين المفهوم - بمعنى الاتفاق على المعنى الثابت ذى الدلالة المشتركة بين متداولي "لفظ ما" - يحتاج إلى درجة من توحيد اللغة

التواصلية تسمح بذلك، لأن كل من يستعمل هذا اللفظ "الفصام" إنما يعنى - بدرجة ما من الوعى - زاوية وبعدا قد لا يعنيه آخر يستعمل نفس اللفظ .. لذلك نعود فنوجز الأبعاد التى تتناول منها ظاهرة الفصام، وتؤثر بالتالى - ومباشرة - على تنوع مفاهيمه؛ وتتعلق هذه الأبعاد بما يلى:

(أ) بالظاهر السلوكى: لكل ظاهرة صورة وأشكال تبدو على السطح الذى فى متناول الجميع، والذى يسمى عادة "سلوكا"، وهذا السلوك يكاد يكون محددا ومتفقا عليه، وقابلا للقياس، مهما تباعدت مكوناته الجزئية، وأهمية هذا المفهوم السلوكى ودلالته لا يمكن التغافل عنها، بل إن "الظاهرة" المعنية - فى واقع الأمر - تكاد لا تكون هى "الظاهرة" بدونه.

(ب) بالتركيب الداخلى للفصام: سواء ظهر هذا التركيب الداخلى فى شكل السلوك المحدد المعالم أم لم يظهر، فإنه يمثل تأثيرا مباشرا على تحديد المفهوم المراد من كلمة "فصام" أى أنه يمكننا القول أن التركيب الداخلى قد يكون تركيبا فصاميا فعلا، لكنه محكوم بتفاعلات تعويضية ضابطة تجعل الشكل الظاهرى لا ينطبق على الظاهر السلوكى المعروف عن الفصام إلا أن الفاحص الكلينيكى قد يدرك نشاط هذا التركيب الداخلى وأثره، مما ينتج عنه الحديث عن زملات غير نموذجية فى الاكتئاب أو الهوس .. الخ، تلك الزملات التى إنما تعنى ما لهذا التركيب الفصامى من نشاط وراء هذه الزملات غير النموذجية، كما يفسر هذا البعد الأعمق أيضا ما نسمع عنه من تشخيص الفصامى اعتمادا على "الشعور الفصامى" (Praecox feeling) ٣ عند الفاحص.

(ج) بغائية الفصام: (ومعناه على مسيرة التطور): إذا أخذنا بوجهة النظر القائلة بأن الفصام - غائيا ما هو إلا الفصام النكوصى التدهورى المتزايد، وأنا أوافق على ذلك بتحفظ سيأتى بعد، فإنه يمكننا القول أن الفصام يؤخذ عند كثير من الفاحصين باعتباره إعلان لقوة التدهور وخطورتها فى مقابل حتم التطور وحتم الحفاظ عليه، وهذا البعد الغائى التدهورى يعطى للفصام معنى خطيرا من ناحية، وهو يوضح طبيعة الحياة فى حركتها اللولبية المتصاعدة من ناحية أخرى.

وينشأ الخلط إذا كان هناك من يرى الفصام من هذه الزاوية أساسا أو (تماما) ثم يقابل من السلوك أو الزملات الأخرى ما يبدو وكأنه يحقق هذه الغاية أيضا، مما يؤثر على استعماله "الفصام" إشارة إلى غائيته وليس إلى مظهره.

(د) بمسار الفصام: لما كان تاريخ الفصام متعلقا تعلقا مباشرا بما ينتج عن التركيب الفصامى من تدهور فى الشخصية، ولما كان هذا المفهوم لم يتغير حتى الآن عند كثيرين من المشتغلين بالطب النفسى (خاصة فى المدرسة الفرنسية) بحيث لا يوجد تعريف للفصام دون أن يشير بدرجة أو بأخرى إلى هذه النهاية واحتمالها وحتمها، فإن كلمة "الفصام" قد تحمل عند من يستعملها هذا المعنى التشاؤمى المعلق بالنتيجة بحيث تؤثر على معناها بدرجة أو بأخرى.

وعلى ذلك، وبعد هذا التكرار الموضح، فإننا لا بد أن نحدد إبتداء المفهوم الذى نعنيه من كلمة الفصام على المستويات المختلفة ومن الزوايا المختلفة كالتالى:

١- المفهوم السلوكي The behavioural concept: وهو المفهوم الذى يعتبر أكثر المجالات تحديدا وقابلية للقياس وسماحا بالإتفاق، إذ يمكن - سلوكيا - أن نحدد مفهوم الفصام باعتبار أنه "المرض النفسى (العقلى) الذى تغلب على أعراضه اضطرابات شكل الفكر ؛ Formal thought disorder فى صورة الغموض Vagueness والعينية Concreteness واللاتماسك Asyndesis وغيرها، وكذلك أعراض تفسيخ الشخصية Personality disorganization فى صور تناقض الوجدان Ambivalence والانفعالات اللاملائمة Inappropriate affect وتذبذب العواطف Lability of affect وتباين الفكر والوجدان Incongruity between thought & affect، وأخيرا أعراض الانسحاب Withdrawal وهذا الانسحاب يشاهد فى المجالات الإجتماعية ونواحى السلوك، فيبدو فى شكل أعراض العزلة الفعلية Isolation أو الانفعالية مثل التبلد Bluntin.

والملاحظ فى تقديم مفهوم الفصام سلوكيا أنه يكاد يكون مباشرا وواضحا، إلا أن المشكلة تنشأ حين نحاول تحديد هذه الأعراض التى قد توجد بدرجات متفاوتة عند الشخص العادى من ناحية، والتى قد يلزم لتحديدها موقفا يتعلق بجرعة هذه الأعراض عند الفاحص من جهة أخرى (كما ذكرنا حالا) بمعنى أن الذى لا يريد أن يرى لا تماسك فكره بدرجة أكبر قد لا يرى تماسك المريض وهكذا، دون داع للتكرار.

وقد إستعان النفسيون بوسائل قياس كمية (سيكومترية) للإسهام فى تحديد هذا المفهوم، ونجحوا بشكل ملحوظ وخاصة فيما يتعلق بقياس اضطراب الفكر كمثال مفيد، ولو أن هذا المفهوم كان كافيا لما أخذت الأبعاد الأخرى والمفاهيم الأخرى حقها المتزايد الأهمية فى التنظير والتطبيق.

إلا أننا ينبغى أن نعلن بوضوح أن الفصام - كLINICKIA - "كفنة تشخيصية" غالبا ما يقتصر، وبحق، على ماورد فى هذا التعريف دون سائر المفاهيم الأخرى.

٢- المفهوم التركيبى للفصام The structural concept: الفصام - تركيبيا ٦ هو أن تكون الشخصية متباعدة كياناتها (وأجزاؤها) بدرجة تعمق الإغتراب، بل ويقلل من حدة الصراع بين هذه الكيانات، لدرجة

4- يلاحظ أننا على المستوى السلوكي استعملنا تعبير 'شكل الفكر' لأننا نصف ظاهرة وصفية لها أبعاد فى قطاع مستعرض، ثم سنرجع لوصف نفس الظاهرة باعتبار إنها اضطراب عملية التفكير ذاتها فى مستوى آخر من تقديم الفصام وهو المستوى التركيبى وهكذا ننبه إلى أن نفس الظاهرة ستأخذ اسما وغيره حسب زاوية الرؤية فى هذا التقديم.

5- سبق أن استعملنا طوال هذه الدراسة كلمة (تأثر) بمعنى عام دال على تصدع وتفتت الشخصية معاً، وقد حان الحين لنفرق بين هذه الألفاظ فالنصدع سوف يقتصر على معنى الانهيار Break down ، والكسر المبندى فى الدفاعات عند بداية العملية المرضية عادة، ثم ساقصر كلمة التفسخ على معنى Disorganization بحيث تعنى التفكك فى وحدات كبيرة نسبيا معتمدا على مستوى المعنى العربى المرادف للإستشهاد، نفى 'الوسيط' تفسيخ اللحم عن العظم، أما التأثير Disintegration فسيعنى درجة أعمق وأشد من التفكك إلى وحدات أصغر معتمدا على ما أورده الزمخشري من معنى العقل المتفكك 'هزريان هذر هذاعة، موشك السقطة ذولب نثر' (فى مادة هذر) ومعنى الفتات، ... مرادفا للنتار فى مادة 'نثر' وحتى لو لم نتفق مرحليا على كل هذه المستويات، فهذه المعانى التى أعنيها فى هدفي المحدود هنا فى هذه الدراسة، حتى لا تختلط الأمور.

6- أستعمل لفظ التركيبى Structural بشكل جديد كما هو مبين، ولا ينبغى الخلط المباشر بينه وبين مفهوم إريك بيرن عن التحليل التركيبى Structural Analysis أو التركيب النفسى الشكلى Psychostructural configuration الذى استعمله أربني، وإن كان هنا هو أقرب إلى المفهوم الأخير ولا يستبعد الأول تماما فى نفس الوقت.

قد تفكك في النهاية مكوناتها (ما زلنا نتحدث عن الداخل)، وهذا التباعد مع تجميد الصراع وتزايد التفسخ (الداخلي) يتزايد تدريجياً عادة مع تأثير مباشر وغير مباشر على نوعية السلوك ونوعية الوجود معاً، وقد يظهر أثر هذا التركيب - المتباعد المجمع المتفسخ في تزايد - صريحاً في السلوك الظاهري، ومن ثم يتفق المفهوم الأول والثاني تماماً، كما قد يظهر بشكل غير صريح في زمالات كلينيكية أخرى وخاصة مجموعة كبيرة من اضطرابات الشخصية وزمالات كلينيكية أخرى من المسماة "غير النموذجية" إذ أن أغلب الزمالات المسماة غير نموذجية إنما تشير إلى تركيب فصامي فعال إلى حد ما تحتها، حتى يصل الأمر بالتقسيم الفرنسي إلى وضع الإكتئاب غير النموذجي والهوس غير النموذجي تحت فئة الفصام وليس تحت فئة الهوس والاكتئاب، وفي هذه الدراسة أشرنا إلى مثل ذلك حين تحدثنا عن "الاكتئاب الطفيلي النعاب" وقلنا إن سيكوباتولوجيته متعلقة بالفصام أكثر من تعلقها بالاكتئاب، وكذلك حين تحدثنا عن "الهوس النزوي المتفتر" وقلنا نفس المقولة، وأخيراً حين تحدثنا عن "البارانويا اللزجة المعتمدة"، وقد تصل أهمية هذا المفهوم التركيبي لدرجة تكاد تجتاح الحياة العادية عند كثير من الناس دون ظهور أعراض، وهنا تصبح علامة منذرة بالنسبة لتطور النوع ككل، ولعل هذا ما حدا بعض الغلاة من محبي الإنسان الحريصين على استمرار مسيرته التطورية إلى وصف الحياة العادية بأنها فصامية.

٣- المفهوم الغائي للفصام The teleological concept: ما هو هدف الفصام؟ إذا استطعنا أن نجيب على هذا السؤال فإن الباب سيفتح لرؤية مجموعات أخرى من السلوك الزمالات المرضية قد تحقق نفس الهدف بطريق آخر، وقد يتعجب البعض كيف يكون الفصام هدف؟ ٧! ولتسهيل المهمة نقول أنه إذا كان للموت هدف فلا عجب أن يكون للفصام غاية .. وهدف الفصام هو النكوص - باللغة الشائعة - وقد أكد عليه سيلفانو أريتي ٨ تحت عنوان النكوص الغائي المتزايد Progressive Teleological regression، وقد أفاض شولمان Shulman (٨) في تفسير أهداف أعراض الفصامي : ما بين تسهيل الانسحاب إلى تشويه المجتمع إلى تدعيم المنطق الخاص والموقف الخاص وغير ذلك، ولكن هذا وذاك هو غاية متوسطة لا تفسر بوضوح مرمى الفصام، وعندى أن الفصام هو "الموت" بالمعنى الانساني التطوري المباشر، فإذا كان التطور هو "تقدم الكائن الحي (الإنسان) باستمرار لتسهيل عمل أعضائه مجتمعة في ذاته ككل، بأكبر قدر من التوافق والفاعلية لدرجة توليد تركيبات جديدة لاحتياجات أرقى وأعرق"، فإن التدهور هو عكس ذلك تماماً، أي أنه "تدهور الكائن الحي باستمرار لإعاقة عمل أعضائه "معاً"، متفسخاً حتى العجز، ثم استمراره بأدنى قدر من التناسق والفاعلية لدرجة ضمور الأعضاء والكيانات غير المستعملة نتيجة للتوقف عند مستوى بدائي" وعلى ذلك فإذا كانت الحياة هي المرادفة لكلمة

7- لا ينبغي الخلط بين أن يكون الفصام وبين أن يكون الفصام هو ذاته هدفاً، وإنني قد أعنى الاثنين وأتكلم عنهما الواحد تلو الآخر ولكنهما ليسا مرادفين لبعضهما البعض.

8 - كتاب تفسير الفصام لسيلفانو أريتي "Interpretation of schizophrenia" (1974) Silvano Ariti فكتاب مقالات في الفصام H. Shulman (1968) Essays in schizophrenia (راجع المراجع).

التطور، فإن الموت هو المرادف لكلمة التدهور، وغريزة الموت التي قال بها فرويد والتي فسرناها باللغة التطورية جزئيا (ص ١١٧) هي الغريزة الأعرق التي تستعيد نشاطها في الفصام وتحقق أغراضها المرحلية في شكل الفصام، قبل الموت العضوى الكامل، فغاية الفصام في هذه الصورة وهذا المفهوم هو الموت الإنسانى وظيفيا، أى التدهور بالتوقف عن التقدم، والنكوص والتفسخ والتناثر، وهذا التدهور يبدو غير مقبول كظاهرة طبيعية فى الوجود الإنسانى بنفس القدر الذى رفض فيه افتراض غريزة الموت كجزء من التركيب الحيوى، إلا أن الموت يخدم الحياة تطوريا بمعنى أنه يتيح الفرصة ويخلق المكان لكيانات أحدث (بالولادة) تحقق فى تقدم البشر ما لم تستطع أن تحققه الكيانات الكهله التى تقلصت عند مستوى محد للوجود، وبالمقارنة يمكن البحث والتوصل إلى عمق أى فرصة يتيحها الفصامى للتطور، إذ هو يرجح انتصار الموت المرحلى، وإنى أرى من وجهة نظر خاصة أن الفصامى بنكوصه وتوقفه وتفسخه يحقق هدفين معا، الأول: هدف خاص، وهو أن يحافظ على حياة المريض الجسمية على أى مستوى، بالتراجع إلى مستوى بدائى هربا من جرعة غير مناسبة من التعامل البشرى القائم، أو عجزا عن قفزة غير محسوبة تناسبا مع الكفاءة التطورية القائمة، إذا فانه بالرغم من النتيجة السلبية التى ينتهى إليها، فإنه يحمل ضمنا احتمال الانطلاق من جديد ليعاود المحاولة ... ما دامت الحياة العضوية باقية، أما الهدف الثانى: فهو هدف عام، إذ أن الفصامى يعلن بتفسخه وتوقفه حقيقة قوة التدهور القابعة داخل التركيب البشرى، فيثير القوى التطورية المضادة فى بقية أعضاء المسيرة البشرية، وهو فى هذا يكاد يقوم بنفس دور الفنان الذى يعرى الحقيقة الموقظة المفزعة أحيانا حفزا للتقدم.

فالفصام تراجع وتوقف فاشل، ولكنه يحمل معنى الأمل بشكل غير مباشر طالما الحياة مستمرة، وهو صرخة لمن يحاول الاستمرار حتى لا يغفل حجم القوى المضادة.

وهناك أهداف جزئية تعمل فى ذاتها لخدمة التدهور لتحقيق هذا الموت والتجمد، هى جماع أعراض الفصامى وغاية وجوده أهمها:

(أ) توقف التعلم: بحيث تصبح الحياة مكررة فيتحقق الجمود المطلوب.

(ب) توقف الزمن: بحيث تغلق دائرة الأحداث المتتابعة.

(ج) إلغاء الآخر: بحيث يزول التهديد بالسحق، وفى نفس الوقت يزول التهديد بالاستثارة فالنمو.

وهكذا نجد أن الفصام الصريح يمكن ترجمة كل أعراضه لتخدم هذه الأهداف المتوسطة، وفى نفس الوقت توصل للهدف المحورى وهو الموت النفسى، ومن واقع هذه الرؤية، فإن المفهوم الغائى للفصام يفتح بابا واسعا يكاد يدخل منه كثير من صنوف السلوك "العادي" أو المشتتل فى الزمالات المرضية الأخرى التى تتفق مع الفصام فى تحقيق هذا الهدف، نرجع مرة ثانية للقول بأن غلاة التأثيرين الذين يدمغون المجتمعات المتجمدة والسلفية بالفصامية إنما يتفقون رمزا أو تعميماع هذا المفهوم الغائى للفصام، أما بالنسبة للأمراض النفسية فإن كثيرا من اضطرابات الشخصية النمطية بوجه خاص، وكذلك

بعض العصابات المزمنة مثل الوسواس القهري والهيبوكوندريا إنما تحقق هذه الغايات، ولكن دون أعراض فصامية في الصورة الكلينيكية، ولعل تسميتها أحيانا مكافئات الفصام Schizophrenic Equivalents إنما يعنى إتفاقهما في الهدف.

ولكننا نكرر هنا التحذير السابق من أن الاتفاق في غاية السلوك، أو غاية ظهور الزملة المرضية لا يبرر إدراجهما معا في زملة كينيكية واحدة، إلا أننا لا يمكن أن ننكر أن هذا المفهوم الغائى يؤثر في الفاحص والمعالج معا في تقييم الحالة كينيكية، ومن المعروف أن التخلص من سلوك عصابى معين دون إعداد كاف للبدل التطورى لهذا السلوك، قد يظهر الفصام الصريح بديلا عنه، مما يثبت جزئيا هذا الفرض، لذلك، فإن معرفة المفهوم الغائى للفصام والأوجه المختلفة لظهوره سلوكيا، له أهمية عملية وعلاجية مباشرة، وليس مجرد فرط تداخل Overinclusion لا مبرر له.

٤ - المفهوم الدينامي للفصام The dynamic concept

إن كلمة دينامى نفسى Psychodynamic لا بد وأن ترتبط بالتحليل النفسى بشكل مباشر أو غير مباشر، وإن كان التحليل النفسى لم يدع - على الأقل في بدايته - أنه حل مشكلة مفهوم الفصام، فإننا لا بد أن نشير هنا إلى منظوره من حيث أنه يتحدث عنه تحت اسم العصاب النرجسي Narcissistic Neurosis، والذي يهمنى في هذا التقديم دون الدخول في التفاصيل التثبيتية والنفسية الجنسية هو ما يقابل ذلك المفهوم الدينامي في الصورة الكلينيكية، فقد ذهب البعض الى اعتبار العلامة الأساسية في الفصام هي الشخصية المطلقة Absolute Personification التى تلغى العالم في النهاية إلغاء كاملا، لحساب الإسقاط الكامل من ناحية، كما أنها تلغى العالم في النهاية إلغاء كاملا، لحساب الإسقاط الكامل من ناحية، كما أنها تلغى العلاقة بالآخر تماما فلا يصبح الآخرون بالنسبة لمثل هذا المريض (الشخص) إلا ما يصنعونه له، أى يصبحون مجرد أشخاص ذاتية Self Objects، ومن هذا المنطلق النرجسى الكامل يتساوى الفصام ديناميا بشكل ما مع اضطرابات الشخصية السيكوباتية بوجه خاص، على أن للمفهوم الدينامى أبعادا أخرى، بلغات أخرى فإذا اعتبرنا وجهة نظر "مدرسة العلاقة بالموضوع" لوجدنا الفصام يعنى "أن الأنا الناكس" قد نجح في الاتجاه بالوجود إلى وراء على حساب أى نشاط واقعى ناضج، ولوجدنا هذا النجاح مصاحب بإلغاء الآخر تماما.

وإذا استعملنا لغة التحليل التفاعلاتي، فإن الفصام يعنى أن حالة الأنا الطفلية هي الطاغية إلا أنها مشوشة Confused child ego state مع وجود بقايا الأنوات الأخرى (الفتى خاصة) متفرقة ومتناثرة في الوساد الشعورى نفسه، إذا فهذا المفهوم هو أكثر اقترابا من صورة الفصام الكلينيكية عن مفهوم التحليل النفسى، أما ما يقابل العصاب النرجسى باللغة التفاعلاتية فهو أقرب إلى اضطرابات الشخصية بمفهوم التلوث وليس بمفهوم الطفل المشوش.

ومن هذا يتضح أن لهذا المفهوم الدينامي، وخاصة ما يتعلق بلغة التحليل النفسي، أثره في الخلط بين اضطرابات الشخصية والفصام.

٥ - المفهوم المساري والنتائج للفصام

The "Course and outcome" concept

منذ نشأ مفهوم الفصام وهو مرتبط بمساره ومصيره، وكما أشرنا فقد حتم "كريبلين" لتشخيصه، تدهور الشخصية، وتبنت هذه الفكرة بحماس حتى الآن المدرسة الفرنسية، والحق يقال أن شكا يثور بلا تردد عند أي فاحص وممارس يذهب إلى تشخيص حالة ما على أنها فصام، إذا ما انتهت النوبة دون آثار تدهورية في صورة ندب Scar في الشخصية، الأمر الذي يؤكد أن مفهوم الفصام مرتبط فعلا بمساره ومصيره، وكأن الفصام من زاوية هذا المفهوم لا يكون فصاما إلا إذا شوه الشخصية بنذب يسرع من تدهورها، فالفصام ما زال - مهما حاولنا التعمية بمستحدث الآراء من أول بلويلر حتى زاس - هو كهولة الشباب اللهجة the hasty youth aging، أوعته المراهقة المبكر adolescent dementia، وعلى ذلك فإن كلمة فصام ما زالت تعنى عند سماعها ومستعملها تدهور مبكر وسريعا في القدرات العقلية.

على أن بعدا آخر غير العته المبكر وتدهور الشخصية قد بدأ يفرض نفسه بالنسبة لمسار الفصام وهو ما أصبح شائعا - وخاصة بعد استعمال العقاقير المهدئة العظيمة - من نتائج العملية الفصامية في صورة اضطراب في الشخصية مكافئ للفصام في غايته وتركيبه وديناميته، ولكنه خال من الأعراض الفصامية الصريحة، وهذا المسار الذي يتزايد وصفه حاليا إنما يؤكد أمرين؛ الأول: نوع خفى من تدهور الشخصية وتوقف النمو كنتيجة للعملية الفصامية، والثاني هو تكافؤ الفصام مع اضطرابات الشخصية من بعد خاص.

٦ - المفهوم البيولوجي التطوري للفصام

The biological evolutionary concept

وهذا المفهوم ليس شائعا، رغم أنه هو أهم ما تقدمه هذه الدراسة حقيقة وفعلا، وهو المفهوم الوحيد الذي يستطع أن يلم بكل ما سبق في تآلف منطقي يسمح بالتحقيق الفعلي متى تهيأت سبل الدراسة السليمة وأدواتها الدقيقة لمشاكل الانسان في مسيرته التطورية، فالفصام بيولوجيا هو الانتصار المرحلي أو النهائي لقوة التدهور التي تحملها المادة البيولوجية في مقابل قوة التطور التي تحملها نفس المادة.

ولا مفر في دراستنا هذه أن نتكلم بهذه اللغة التي يخاف منها العلميون المجزئون، إذ يتصورون دائما أن الحديث عن شئ غير مقاس وغير ملموس هو حديث فيما بعد الطبيعة (ميتافيزيقيا)، إذا فلابد من إيضاح معنى كلمة "قوة تدهورية" في مقابل تعبير "قوة تطورية" بأقرب لغة الى الفهم الشائع، فالقوة هنا لا تعنى غريزة بذاتها (مثل غريزة الموت في مقابل غريزة الحياة)، ولا تعنى أى طاقة خفية منفصلة عن التركيب العضوي البيولوجي لكائن الحي، وإنما "قوة التطور هي الميل الداخلي الحيوي التلقائي إلى التآلف (الهارموني) بين أجزاء المادة الحية في ذاتها، وكذلك بين هذه المادة الحية وبين هارمونية الطبيعة الأشمل

خارجها التي هي جزء منها"، أما "قوة" التدهور فهي نتاج اللاتناسق Disharmony على المستويين السابق ذكرهما، واللاتناسق قوة في ذاته بديلة للتنسيق وكامنة فيه.

والمسار الطبيعي بالنسبة للمادة الحية يشمل التنسيق كما يشمل اللاتناسق الذي يؤدي في نهاية النهاية إلى الموت لتترك المادة الحية - إذ تتحلل جزئيتها - مكانها لتنسيق جديد أكثر نشاطا وأقدر على مواصلة رحلة التطور والإسهام فيها بإيجابية وفاعلية.

إذا، فعلى قدر العلاقة بين هاتين القوتين المتداخلتين، وعلى قدر نشاط كل منهما المتناسب عكسيا مع بعضهما يكون مدى عمر الكائن البشري الحي، وعلى قدر تدرج النشاط تكون سلسلة مسيرة حياته أو تخطبها.

والفصام - من هذا البعد البيولوجي - هو قمة اللاهارموني ٩، وكل الأمراض الأخرى التي تظهر كدفاع ضد الفصام إنما تمثل هارمونية جزئية منحرفة بشكل أو بآخر Partial deviated harmony.

وقد سبق أن ألمحت إلى تصاعد دوائر الهارموني هذه وارتباطها ببعضها ببعض (ص ٦١). ولا أتمادى في هذه اللغة حتى لا يزعج من لم يألفها، ولكني أؤكد على ضرورة كفاءة وتناسب المعلومات الواصلة لجهاز فعلة المعلومات المخي والحلوى لاستمرار الهارموني، كما أؤكد على أهمية "المعنى" ١٠ بوجه خاص بالنسبة لنوعية هذه المعلومات الداخلة، لأن الفصام (أو مكافئاته فيما بعد) إنما يحدث إذا عجزت هذه المعلومات عن تنظيم حركة المادة البيولوجية بدرجة كافية.

فالفصام إذ هو قمة اللاهارموني البيولوجي، وهو إعلان للانتصار التدهوري قبل الموت البيولوجي، وهو في نفس الوقت إعلان للانفصال ما بين دوائر الهارموني المتصاعدة داخل المخ من ناحية ومع الهارموني الكوني الخارجي من جهة أخرى ١١، ففي الفصام تنفصد العلاقة بين مستويات المخ المختلفة، ولا يعود عمل الواحد منها يغذي عمل الآخر، لا في تبادل متناسب، ولا في تلاق ولأفي ملائم.

وإذا كان هذا اللاتناسق قد يحدث نتيجة لفشل المعلومات الداخلة في أن تسهم في الحفاظ على التماسق وتصعيده، فإنه أيضا قد يكون مهيا له نتيجة لتضخم مستوى مخي (بالاستعداد الوراثي) عن مستوى آخر، بحيث ينفصلان مستقلين تحت أي ضغط كيانى مناسب، ومتى ما حدث هذا العجز وهذا التفسخ فإنه يمكن القول أن قوة "المادة الحية التوازنية الداخلية" تضعف لدرجة لا تعود معها قادرة على لم شمل مكونات المخ ووظائفه جنبا إلى جنب، فينفصل المستوى البدائي عن المستوى الحديث، وتنفصل الكلمة عن معناها، وتنفصل الإرادة عن الفعل المناسب لها، وينفصل التعبير العاطفي عن الخبر الانفعالية ... الخ.

9- حتى الموت الفيزيائي يمكن أن يعتبر أقل من الفصام في اللاهارموني، لأنه نهاية منسقة بشكل ما

10- انظر ص ٦١ أيضا.

11- وضع أرنست بيكر Ernest Becker نظرية كاملة مبنية أساسا على فلسفة جون ديوي تؤكد على علاقة الفصام بالمعنى في كتابة "ثورة في الطب النفسي" (انظر المراجع).

وهذا المفهوم البيولوجي - رغم حداثة - إلا أنه يمكن - ترجمته إلى كل المفاهيم السابقة من أبعاد مختلفة وإن اختلفت الترجمة في كل حالة عن الأخرى بدهة.

وبعد:

فقد قصدت عمدا أن أتحدث عن المفاهيم Concepts المتعلقة بالفصام وليس عن تعريف الفصام Definition، وكنت أرمي بذلك إلى التذكير بأن تكوين المفهوم حول ظاهرة ما يؤثر في تناول هذه الظاهرة بالضرورة طالما أن هذه الظاهرة لها كل هذه الأبعاد معا، فلا أمل في اتفاق علمي حقيقي حولها إلا إذا حددنا اللغة التي نتحدث بها ابتداء، وكذلك حددنا زاوية الرؤية التي ننظر من تجاهها.

وبالرغم من أن المفهوم السلوكي بدأ أقرب المفاهيم تحقيقا للتواصل والاتفاق إلا أن الممارس الاكلينيكي والمعالج بوجه خاص يدركان مدى عجز هذا المفهوم عن الإلمام بأبعاد دينامية وبيولوجية ضرورية في مسيرة الفهم والعلاج، وأخيرا فإن تحديد المفاهيم للشرح لا يعنى بتاتا تحديدها في الممارسة، فالتدخل بينهما بغير حدود.

ويمكن بعد ذلك تقسيم الفصام كLINIKIA إلى أنواع متعددة متعلقة بدرجة أو بأخرى بما ذكرنا.

أنواع الفصام الاكلينيكية:

يمكن تقسيم الفصام كLINIKIA تقسيميا ذا دلالة تطورية، وفائدة علاجية مباشرة على الوجه التالي:

أولا الفصام البيولوجي النشط:

The active biologic schizophrenia

وأعنى بهذا النوع بداية العملية الانشطارية Split process في مرحلة التباعد قبل أن تعاود مكونات الانشطار محاولة إعادة العلاقة بالمواجهة أو الصراع أو الحلوس أو التلوث والتفكك كما سيأتي حالا: وقد ذكرنا هذه الظاهرة قبلا (ص ١٦٢) تحت عنوان المقابلة المتكافئة، كما ذكرنا هناك أن هذه المرحلة يمكن ألا تنتهي الى الفصام فعلا لذلك، إتجه الرأي إلى تسميتها Incipient process، والحقيقة في هذا الشأن أن هذه الظاهرة إنما تعلن أزمة مفترقية، وفي نفس الوقت تعلن بداية نبضة نمو جديدة إما أن تنتهي إلى "ماكروجيني" ومن ثم ولاف أعلى، وإما أن تتوقف عند أي مرحلة من مراحل "السيكوباتوجيني" إذ هو ماكروجيني مجهض ومشوه، وعموما فإنني ما زلت أدرجها هنا تحت الفصام مع الإشارة الى المفهوم المساري الذي يقول "انتظر لنري"، إلا أنني أضيف المعالم التي تبرر ترجيح إدراج هذه الأزمة تحت الفصام بشروط معينة:

١- إذا كانت الكيانات متكافئة القوى دون مواجهة وبالتالي دون اكتئاب صريح.

٢- إذا احتدت ثنائية الوجدان والميول الأفكار ambivalence ambitendency، ودون اكتئاب كاف وإن كان قد يصحب ذلك قلقل وريبة.

٣- إذا احتد تذبذب القرارات لدرجة التردد المرضى الحاد Acute pathological hesitancy، الذى قد يصل الى التوقف الفعلى عن التوجه إلى أى اتجاه بذاته.

٤- إذا إستمرت هذه المقابلة المتكافئة دون أن تحل فى أى إتجاه أو بأى ميكانزم آخر مدة طويلة (حوالى ستة أشهر) ١٢

فإذا توافرت هذه الشروط، أو أغلبها، فالأرجح أننا أمام بداية حالة فصام، وإن كان ذلك لا يعنى - مرة ثانية - ترجيح تطور الحالة الى ما هو فصام صريح بشكل حتمى.

إذا فحنح يمكن أن نلقى مثل هذه الحالة فيما يسمى الفصام الاستهلالى Incipient Schizophrenia، ولكن يمكن أيضا أن نلقاها دورية فى بعض الحالات، بحيث تشبه الى حد كبير "اكتئاب المواجهة البيولوجى الدورى"، إلا أنه لكى تدرج تحت الفصام الدورى فلا بد أن ينقصها عمق الاكتئاب فى كل مرة... كما لابد أن يغلب عليها حدة التذبذب والتردد والثباتية وبعض مظاهر التفكك، كما أن نهاية مسار النوبة قد يكون أبعد عن خط الأساس Base line أكثر مما هو الحال فى الاكتئاب ١٣.. ولكنها دورية فى مسارها، وبصفة عامة فإن الفصام الدورى، حتى لو أخذ شكل أى نوع آخر (مثل النوع البارانوى أو النوع الإنفعالى)، يعتبر فصاما نشطا بيولوجيا، ويستحسن إدراجه تحت هذه الفئة حيث أن تركيبه يختلف ومساره يختلف، ودلالته تختلف كذلك...، هو يترك أثرا (ندبا) فى الشخصية بالضرورة ولكنه أخف كثيرا من النوع المتفتر.

إذا، فإنه يمكن إدراج بعض تصنيفات الفصام الانفعالى Schizo-affective والفصام البارانوى Paranoid إذا حدثا بصورة دورية، دون أن يترك أثرا شديدا، تحت هذا النوع.

ثانيا: الفصام البيولوجى الحاد التدهورى:

The acute biologic devolutionary schizophrenia

وأعنى بهذا النوع تلك النوبة التى تأتى بشكل عنيف وصريح، ويصاحبها نبضة مشوهة ومنحرفة منذ البداية، وتحتوى صورتها الاكلينيكية على أعراض التفسخ أو تعدد الكيانات ظاهرة ومباشرة، أو قد تظهر فى شكل استثارات لأعراض ودفاعات كامنة نسبيا مثل الضلالات غير المتسقة أو الانسحاب الكامل أو الهياج النزوى.

وعلى ذلك فيمكن أن ندرج تحت هذه المجموعة عدة أنواع اكلينيكية معروفة وشائعة أهمها:

١- النوبة الفصامية الحادة وغير المميزة

Acute undifferentiated schizophrenic episode

12- نفس المدة اقترحها التقسيم الأمريكى للأمراض النفسية DSM-III بما يخص أعراض شنيدر من المرتبة الأولى Schneider's first tank Symptoms تلك الأعراض تعنى أكثر فأكثر بداية الذهان النشط عامة، إذ لم تعد قاصرة بالضرورة على الفصام فى رأى الكثيرين، وأنا أوافق - من واقع خبرتى - على عدم تخصيصها للفصام إلا بشروط معينة.

13- إذا تركت مثل هذه النوبة - رغم دورية ظهورها - ندبا واضحا فى الشخصية مع تدهور تدريجى بطئ فيمكن أن تعتبر من النوع المتفتر وليس الدورى.

وهذه النوبة تأخذ هذا الاسم عادة إذا حدثت لأول مرة، أو قد يكون قد سبقها مثيل لها دون أن يترك أثرا يذكر (وهذا نادرا جدا)، وتمتلى فيها الصورة الاكلينيكية بمظاهر التفسخ الحاد المختلط بأى ميكنزمات مساعدة تحد جزئيا من هذا التفسخ ومن تطوره إلى تناثر متزايد، ومثال ذلك الضلالات المتفرقة أو الهالوس المؤقتة، وتتميز الصورة الاكلينيكية أيضا بالانسحاب المفاجئ والعنيف عن العالم الواقعي، إما بالانزواء الفعلى، وإما بالبلادة المفرطة.

٢- الفصام الراجع المتفتر schizophrenia relapsing

وهذا النوع حاد أيضا، ولكنه يحدث عادة فى مريض فصامى مزمن مستتب من أى نوع من الأنواع الأخرى، ومثال ذلك أن يكون ذلك المريض مصابا بفصام بارنوى مزمن، ثم وهو فى حالة هدوء نسبى وإفاقة مرحلية تأتى فوقه هذه النوبة الحادة من نفس النوع أيضا (فصام بارنوى) أو من أى نوع فصامى آخر (غير مميز، أو كاتاتونى مثلا)، وبعد كل نوبة من هذا النوع لا يعود المرض أبدا الى ما كان عليه بل تترك النوبة أثرا أسوأ، ويعاد تركيب الشخصية بسوء تنظيم أبلغ *Worse malorganization*، ولا بد من التنبيه هنا أن تحديد أنواع الفصام سواء المستتب الأساسى أو النوبة التى تحدث فوقه أصبح أكثر تشويشا عن دى قبل، خاصة بعد استعمال العقاقير المهدئة العظمية (الفينوثيرازين مثلا) وطويلة المدى بالذات، كما أن هناك مشكلة أخرى تتعلق بتسمية المريض الفصامى بين النوبة والأخرى ومع اختفاء الأعراض النشطة المعوقة، إذ هل هو ما زال مريضا فصاميا من نفس النوع الأصلى، أو من نوع المتبقى *Schizophrenia : residual* أم هو قد شفى حتى لتعتبر النوبة الجديدة بداية جديدة، وكل هذه المشاكل تتضاعف أكثر وأكثر ولا يحلها إلا رؤية الفصام كعملية بخطوات محددة وتفرعات معروفة كما سيأتى بعد فى دراسة السيكيوباثولوجيا لهذا المرض.

٣- الفصام الكاتاتونى: وهذا النوع قد ظل طول تاريخ الفصام ملغزا، إذ أن لا يدرج تحت الفصام إلا "بالمفهوم المسارى والنتاجي" فقط، ونرى أنه فى عنفه وحدته ... سواء كان هياجا أو سباتا، يستحق أن يوضع هنا تحت المفهوم البيولوجى التدهورى الحاد كذلك. ولا بد إذا من تفسير وضع هذه الفئات الثلاث تحت مفهوم الفصام البيولوجى الحاد التدهورى، وماذا يجمع بينهم من وجهة نظر هذه الدراسة فأقول:

(أ) إنها جميعا تمثل نبضة سيكيوباثولوجية فاشلة منذ البداية.

(ب) إنها جميعا تتوقف (تجهض) عند مستوى بدائى فاشل تماما من محاولة إعادة التنظيم بحيث لا يظهر مباشرة إلا نتاجها المتفسخ والمتناثر مع نبض الميكنزمات المانعة نسبيا لتماذى التدهور.

(ج) إنها جميعا - لا بد وأن تترك أثرا معجزا (ندبا معوقا).

(د) إنه لا يمكن تتبع خطوات العملية الفصامية في حركتها النشطة وخاصة فيم يختص بخطواتها الأولى، وإنما نحن نواجه نتاج التفكك وميكانيزمات الحد منه مباشرة، وهذا من أهم الفروق بينها بوصفها "حادّة" وبين النوع الأول "النشط"...

ثالثاً: الفصام الحلو سط (أو الحلو سط الفصامي)

Schizophrenic compromise

وهذا النوع يمثل فصاماً مزمنًا وصل إلى حالة من الاستقرار النسبي رغم وجود الأعراض الصريحة والمباشرة التي تجمع بين أعراض التفسخ والتناثر والانسحاب جزئياً من ناحية، وبين الأعراض الناتجة عن الدفاعات المانعة لمزيد من التناثر من ناحية أخرى مثل الضلالات والهلاوس وإلى درجة أقل الاكتئاب والقلق، ويصل الأمر بتقابل هذين الجانبين إلى درجة من الاستقرار والإزمان بحيث يهدأ النشاط وتتوقف مسيرة العملية الفصامية التدهورية دون حدة تفككية أو نشاط تفكسي حاد متزايد.

أما الفئات الفرعية الشائعة التي تمثل هذا النوع فهي: الفصام البارنوي المزمن Chronic paranoid schizophrenia والفصام المزمن غير المتميز Chronic undifferentiated schizophrenia والفصام المتبقى Residual schizophrenia ويمثل هذا الفصام نوعاً من الوقفة الطويلة لحلو سط بين التدهور الفصامي من جهة، وبين محاولة لم الشمل والعودة إلى السواء من جهة أخرى.

رابعاً: الفصام النكوصي قليل الأعراض:

Regressive oligosymptomatic schizophrenia

ذكرنا قبل ذلك (ص ٥١) أن الذهان النكوصي تنهار فيه الحيل، وأن ما يسمى الفصام النكوصي قليل الأعراض يمثل تنويعاً من هذا الذهان، كما ذكرنا وجه الشبه بينه وبين الهوس النكوصي (ص ٢١٣)، وأضيف هنا إلى أن هذا النوع لا يعني نشاطاً بيولوجياً استعادياً مثل النوع النشط (الاستهلاكي أو الدوري)، كما لا يعني نشاطاً بيولوجياً حاداً تدهورياً مثل النوع الثاني، ولا حتى حلاً وسطاً مجمداً مثل النوع الثالث، وإنما هو إلغاء لأحد شقي المقابلة بالتراجع النشاط للطفل (باللغة التفاعلية) والاستبعاد الجزئي للوالد مما يجعله قريب الشبه من الإنكار في الهوس، وعادة ما يقتصر هذا النكوص على المرحلة الطفلية دون المراحل الأعمق فيلوجينياً.. إلى الحياة الحيوانية أو حتى النباتية، ولأن معركة الجذب إلى الواقع قد انتهت أو تجنبنا فإن الدفاعات الوسطية (الضلالات والهلاوس) لا يصبح لها وظيفة فتختفي. وكذلك فإن التفسخ والتناثر لا يظهران لأنهما عادة يؤديان وظيفة تفكيك الواقع المهدد باستقباله مجزءاً حسب التجزئ الحادث في الذات، أما وقد انسحب المريض بالنكوص من الواقع تماماً، واختفى كل من الوالد والفتى من الصورة، فإن الحاجة إلى التفكك تختفي، إلا إذا سحب المريض سحباً إلى مسؤوليات الواقع ومواجهة الآخرين أثناء العلاج مثلاً فإنه يستجيب بالدفاعات (الهلاوس والضلالات) والتفكك معاً.

فهذا النوع استسلامي خادع، وهو لا يتفق كثيرا مع "المفهوم السلوكي للفصام"، وإلى درجة أقل مع المفهوم التركيبي، وإن كان يتفق مع المفهوم "الغائي" والمفهوم "الدينامي" بدرجة واضحة ومباشرة، وهنا يتبين أهمية تقدمه المفاهيم المختلفة لظاهرة الفصام بحيث نستطيع أن نفسر مثل هذا التداخل من أكثر من بعد.

خامسا: الفصام المستتب المتدهور:

Established deteriorated schizophrenia

وهذا النوع يتفق أساسا مع المفهوم السلوكي من ناحية، ومع المفهوم المساري من ناحية أخرى، حيث يتصف أساسا بمظاهر التفسخ والتناثر الصريحة الظاهرة في الصورة الكلينيكية والذي يمثلته أساسا في التقسيم الشائع هو النوع الهيبفريني^{١٤}، وفيه يتعمق التفكك أساسا، وهو الدال على بقايا تناثر الوظائف العقلية الناضجة (أشلاء الفتى باللغة التفاعلية) مع مظاهر متفرقة من النكوص، ويشمل هذا النوع أيضا النوع التدهوري النهائي Terminal deteriorated type وكذلك النوع النباتي المتناثر Vegetative disintegrated type

وهذا النوع يشير إلى انتصار القوة التدهورية انتصارا نهائيا (تقريبا) وشاملا.

سادسا: مكافئات الفصام Schizophrenia equivalents

هذا التعبير "مكافئات" شائع في كثير من الزمالات الكلينيكية النفسية، وخاصة فيما يسمى مكافئات الاكتئاب Depressive equivalents أما فيما يختص بمكافئات الفصام، فهو نادر الاستعمال فعلا، وكلمة مكافئ تستعمل لأغراض مختلفة:

(أ) إذا حلت زملة كينيكية بديلا عن زملة أخرى كنا نتوقع- تسلسلا وحسابات- أنها أولى أن تحدث، ومثال ذلك إذا حدث موقف إحباط يثير الحزن، فجاء المريض يشكو من آلام بالمعدة، فقد يذهب البعض إلى القول بأن هذه الجسدنة مكافئة للاكتئاب.

(ب) إذا كانت استجابة زملة ما (فرعية في العادة) للعلاج هي نفس استجابة زملة أخرى شائعة ومعروف علاجها بوجه أكثر دقة، ومثال ذلك إذا استجاب عصاب الوسواس القهري النوبى Periodical obsessive neurosis إلى علاج الصدمات الكهربائية، فنقول إن هذا العصاب مكافئ للاكتئاب الدوري، أو إذا استجاب مرض جسمي لمضادات الاكتئاب (ذات الثلاث دوائر Tricyclic مثلا)، فنقول إن هذا المرض مكافئ للاكتئاب وهكذا.

(ج) إذا ظهر مرض وأدى الوظيفة الدينامية لضبط، أو الدفاع ضد، ظهور مرض أعمق (عادة أخطر) فنقول إن هذا المرض الذي ظهر على السطح هو مكافئ للمرض الأعمق، مثلما أشرنا إلى أن بعض أنواع

14- سمي هذا النوع في التقسيم الثالث الأمريكي للأمراض النفسية (DSM-III (1978) بالنوع المتفسخ Disorganised type وهذا اسم أفضل كثيرا، حيث لم يعد يعنى فصام المراقبة وإنما يشير الوصف إلى المفهوم التركيبي مباشرة .

العصاب مثل الوسواس القهري والهيبوكوندريا هي دفاع ضد ذهان أعمق (الفصام عادة)، ويثبت دلالة هذا التعبير ظهور الأعمق محل الأكثر ظهورا بالتبادل في حالات العلاج المتحمس الخاطئ الذي يزيل الدفاع قبل أن يحل محله بديلا صحيا مناسباً.. وهذا أضعف استعمال لكلمة مكافئات لأنه يفتح الباب على مصراعيه لخلط شديد.

(د) إذا حققت زملة اكلينيكية من نوع معين الأهداف الغائية أو الدينامية المرضية لزملة أخرى، ومثال ذلك في حالة اضطراب نمط الشخصية السيكوباتية، إذ يحقق إلغاء الآخر والذاتية المطلقة والانسحاب الفعلى من المجتمع (بالعدوان عليه)، وكل هذه الأغراض من غائية الفصام، وعلى نفس القياس- كما أشرنا في تقديم المفاهيم- نجد الذهانات الأخرى وبعض الزملات الأخرى غير النموذجية داخلية تحت هذا التصنيف، ومثال ذلك- مرة ثانية- الاكتئاب الطفيلي النعاب والهوس النزوى المتفتر... الخ.

إذا فاستعمال كلمة مكافئ هو استعمال دقيق وخطير، وينبغي أن يقتصر ما أمكن على الاستعمال السيكوباتولوجي دون الاستعمال لوصف الصورة الاكلينيكية، وهنا في مجال مكافئات الفصام أقول إن النوع الأخير هو الذى أعنيه تحديدا سيكوباتولوجيا وهو "الزملة المرضية التى تقوم بتفعيل acting out الصفات والغائية الفصامية فى السلوك الظاهري فى صورة أعراض تعتبر غير فصامية بالمفهوم السلوكي" ١٥

وبالرغم من أن هذه المجموعة تفتح أبوابا خطيرة لدرجة فرط التداخل overinclusion فى هذا المفهوم، فإنها من الناحية الدينامية والغائية، وأهم من ذلك هي من الناحية العلاجية وتوقع سير المرض، ذات فائدة مباشرة وعملية ولا يمكن الاستغناء عنها.

وبعد

إذا كان الأمر بهذا التداخل والخلط، فإنه يكاد يبدو واضحا أن "الفصام" كما يقول زاس (Szasz ١٩٥٧) "مفهوم احتوائى خطر" ١٦ من حيث أنه يشمل كل شئ، ولكنه لايزيد الأمور إلا إلغازا، الأمر الذى دعا كيوبى (Kubie ١٩٧١) ١٧ إلى القول بأن هناك درجات مختلفة من التفسخ الذهاني، ولكنه أضاف أنه لاتوجد حاجة إلى فئة فرعية مستقلة بين الاضطرابات الذهانية تستحق أن تسمى "الفصام". ولكن هذا الاتجاه وذاك هو "أمانة العجز" بلا أدنى شك.

وما ساقدمه هنا فى هذه الدراسة - باختلاف كل ماقدمته فى الفصول السابقة - سوف لا يقتصر على سيكوباتولوجية نوع محدد من كل هذه الأنواع المطروحة، ولكنه محاولة محورية لتقديم سيكوباتولوجية

15 -The term schizophrenic equivalent is used for syndromes that fulfill acting out the schizophrenic character and schizophrenic teleological goals the overt behaviour, but not in form of schizophrenic symptomatology in behavioural terms.

16- استعمل زاس كلمة Panchhreston وهي كلمة استحدثها هاردن Harrrdin وليس لها ترجمة مباشرة.
17- أكرر التزمى بعدم الاستشهاد إلا بأقل القليل من المراجع للمحافظة على تسلسل وأصالة الدراسة تاركا هذه المرحلة كما ذكرت لطلبتى فى طور قادم، إلا أن الاستشهاد دال لا يمكن تجنبه (راجع ثبت المراجع).

العملية الفصامية ذاتها ومسيرتها، تلك المسيرة التي يمكن أن تتوقف أو حتى تتراجع جزئيا في أى معركة، وأن تعادل Neutralised بدفاعات مناسبة، وأن يكون الناتج السلوكي لهذا القطاع المستعرض هو زملة بذاتها ليست بالضرورة فصاما، وكان الذى يعينى هنا هو تقديم المسيرة المرضية بأكملها من حيث غائيتها التدهورية القصوى، مع وضع احتمالات التوقف دون تحقيق هذه الغاية القصوى باستعمال دفاعات تحقق حلوسط مناسباً ومرحلياً.

ولعل فى ذلك ما يشير إلى طبيعة هذه الدراسة باعتبارها سلسلة متصلة تبحث فى المسيرة التدهورية التى تسمى بالأمراض النفسية مما أسميتها بلغة التطور والاعادة "السيكوباتولوجي".

إذا فإن حديثى عن المسيرة الفصامية هو حديثى عن "المسيرة المرضية الغائية"، أو عن "العملية الذهانية الأساسية" بما يشمل مقابلاتها العصابية ومكافئاتها من اضطرابات الشخصية"، ولن أحاول أن أقدم حديثى هذه المرة بأكثر من لغة سيكوباتولوجية مكتفياً فى المقام الأول باللغة التركيبية، ومترجماً لها فى النهاية إلى اللغة البيولوجية المحتملة.

ولا ينبغي أن يستعمل لفظ الفصام - إذا- من الناحية الكلينيكية والسلوكية إلا إذا ظهرت الأعراض الفصامية سلوكياً فى الصورة الاكلينيكية، أو إذا تطورت المسيرة لتحقيق غائية الفصام الانسحابية التدهورية مباشرة، أما كل مادون ذلك فلا يطلق عليه سلوكياً إلا مايتفق مع مظاهر من أعراض فى الصورة الكلينيكية فى القطاع المستعرض الخاص بلحظة معينة من تطور المسيرة الذهانية (التدهورية).

المسيرة ١٨ الفصامية

THE SCHIZOPHRENIC MARCH

أولاً: ما قبل الولادة

للوراثة أثر هام لا يمكن إنكاره فى حدوث الفصام، وكل من حاول إنكار هذا العامل أو التقليل من خطورته، إنما ظن أنه بذلك يؤكد معنى غائية الفصام أو أهمية العلاقات الانسانية المباشرة المسنولة عنه، ولكنه بذلك يغفل كثيراً من الحقائق والاحصاءات والمشاهدات الكلينيكية فى العائلة الواحدة ١٩ مما لا يستقيم معه علم يحترم المشاهدات وتواترها.

١- إن وراثة الفصام تعنى وراثة الاستعداد للمرض من واقع التاريخ "الفيلوجينى الخاص" لقطاع من البشر، كما أنها تعنى غلبة انتقال سلوك مطبوع خاص يرجح نوعاً خاصاً من الوجود، وهذا النوع يعتبر صفة لمرحلة بدائية من التاريخ الحيوى بقدر ما يصف استعداداً لمرض، بمعنى نوع معين للحياة، ونشاط هذه المرحلة البدائية النسبى والمحدد بتثبيت وتدعيم أسلوب سلوك خاص، هو الذى يورث، فإذا نشط

18- اخترت كلمة مسيرة March 'أفضلتها عن كلمة عملية Process' حتى أؤكد المفهوم الغائى للفصام.

19- قمت بالاشراف على بحث للدكتوراه عن عائلات الفصام فى البيئة المصرية، أثبتت أهمية الوراثة ليس بالنسبة لوراثة الفصام فحسب بل لأمراض أخرى وخاصة اضطرابات الشخصية، وهذا بالإضافة إلى تأكيد أهمية العائلة ببنيتها، والتفاعل بين العاملين هو تفاعل أعمق من مجرد الجمع أو حتى التداخل حيث أنه تفاعل دوامى Perpetual متصل.

Sherbini, G. (1976) Families of Schizophrenia in Egypt• Tanta University- Unpublished Thesis.

مستقلا وعلى حساب ما يليه سمي فصاما، وإذا تداخل فيما يليه كان جزءا من مكونات التطور. فوراثة
الفصام إذا هي وراثة الحياة ذاتها.. وإن اختلفت قوة نشاط الجزء البدائي بين قطاعات البشر المختلفة
حسب تاريخ نشأتها.

٢- إذا، فنشاط هذا الجزء مستقلا هو الاستعداد التدهوري الذي يمكن أن يورث بقدر قوة هذا الجزء عبر
التاريخ الحيوي وعبر الأجيال، ونشاطه هو متداخلا في الكل هو من جزء لا يتجزأ الاستعداد
التطوري، والذي يحدد هذا أو ذاك هو الظروف المهيئة والمحيطية أثناء النمو الذاتي (الانتوجيني)
والظروف المحيطة مؤخرا أثناء نبضة النمو بوجه خاص.

٣- إذا تعثر النمو في أزمة مفترقية (نبضة مفترقية (نبضة ماكروجينية) فإنه قد يتوقف بسهولة عند هذا
المستوى البدائي، حسب قوته الذاتية الموروثة، والمدعمة بالتنشئة (المهيا فيلوجينية)، فلا تعارض إذا بين
التأكيد على الوراثة والاعتبار الخاص للبيئة بطريقة دوامية perpetuated متشابكة.

٤- إن غائية الفصام كمرض يصيب فردا بذاته يمكن أن نجد له جذورا في غائية بيولوجية، تعني أن هذا
الكيان البدائي له منطقة ومبرراته وتاريخه الناجح في زمانه، وبالتالي فهو وجود هادف وجاهز للحفاظ
على استمرار الحياة إذا ما فشل ماهو أرقى منه.

٥- إن وراثة الفصام- إذا- ليست وراثة بذاته، (وخاصة مع اعتبار وتداخل أنواعه ومفاهيمه) ولكنها
تشير إلى وراثة قوة تدهورية كبيرة (بالتعريف السابق ص ٣٢٩)، التي تعني مباشرة وراثة قوة تطويرية
بنفس القدر وأكبر (بالتعريف السابق ص ٣٣٠).

٦- لما كانت المسألة تتعلق بوراثنة استعداد بيولوجي عنيف من الناحيتين، فإن البيئة التي تنمي أحدهما
(النشاط المستقل في مقابل النشاط الكلي) أثناء النمو، والمجال الذي تتم فيه نبضة الماكروجيني (أو
السيكوباتوجيني عند الفشل) يسهمان إسهاما مباشرا وحادا في تحديد وترجيح النتائج السلوكي لنبضة النمو:
قوة تطويرية ٢٠ أو مرض توقفي تدهوري.

٧- إن تحديد الصورة الكلينيكية لمرض بذاته التي هي نتاج الفشل النموي (السيكوباتوجيني) يترتب أيضا
على قوة المستوى الأكثر بدائية (المقابل للفصام) بالنسبة لقوة المستويات البدائية الأعلى (المقابلة
للبارانوية- والاكتئابية.. الخ) كما يتوقف على احتمال الحلو سط، والعوامل البيئية التي ترجح هذا أو
تجهض ذاك.

٨- إذا فوراثة الاستعداد "التطوري- التدهوري" هي وراثة إجمالية وأساسية، ويساعد في تشكيل نتاجها
سلوكيا عوامل سلوكية مطبوعة وموروثة أيضا وعوامل بيئية محيطية ومؤثرة دوما.

٩- يؤثر بعض المهتمين بالوراثة قضية كيف أن الفصام مرض خبيث تطوريا ٢١ Evolutionary Malignant، وفي نفس الوقت، هو "شائع" ٢٢ Common ومع ذلك فإن الجنس البشرى لم ينقرض، حيث أن قوانين التطور تؤكد أن المرض إذا كان خبيثا تطوريا وفي نفس الوقت شائعا فلا بد أن ينقرض الجنس المصاب به ٢٣ ،

(وقد وضع "فرض" يفسر ذلك يقول "إن وراثة الفصام ليست وراثة لمرض الفصام ذاته، ولكنها وراثة لسمة تطويرية إيجابية، ولا تصبح سلبية إلا في اللقاح المماثل (هوموزيغوس Homozygos) فتحدث الفصام أما في اللقاح المغاير (هتيروموزيغوس Heterozygos) فتظل إيجابية، مما يفسر بعض السمات المميزة لأقارب مرضى الفصام".

والأرجح عندي، أن الفرض الأقدر على تجميع هذه المشاهدات المتنافرة يجدر أن يصاغ هكذا "إن الذي يورث هو قوة هذا المستوى البدائي، التي لا تصبح تدهورية إلا إذا عملت مستقلة، وهي ذاتها تصبح تطويرية إذ عملت في الكل"، أما الذي يحدد هذا من ذاك فليس هو اللقاح المماثل أو المغاير، وإنما ظروف تعهد هذه القوة ومجالات إطلاقها.

١٠- إن ما يسرى على الفصام يسرى على المستويات البدائية الموروثة الأخرى، والتناسب بين قوتها يتحدد ضمنا باختلاف التاريخ البشرى والفيلوجيني لكل قطاع من البشر، متأثرا بطبع السلوك ونقله عبر الأجيال، وهذا الاختلاف لا يميز قطاعا بذاته، وإنما يشير ضمنا إلى تاريخه التطوري الخاص.

١١- إذا، فالفصام سلوك تدهوري دال على قوة سلوك بدائي متعلق بالتاريخ الفيلوجيني لقطاعات البشر المختلفة، وهذا السلوك (بالطبع) ينتقل عبر الأجيال ٢٤، ويتوقف النتاج المرضى للآزمة السيكوباتولوجية على قوته النسبية بالمقابلة بقوة المستويات التالية من جهة، وكذلك على تدعيم أيها أثناء النمو، وأخيرا على المجال الذي تحدث فيه النبضة.

هذا وتجهض نبضة النمو في الفصام عند أول مستوى (أكثرها بدائية) في نتاج سيكوباتولوجي تدهوري غائى.

السواء - شيزويدى (توقف)... بارنوى... اكتئابى... الخ

مسار السيكوباتولوجى فى الفصام

(قارن مسار الاكتئاب ص ١٨٧، ومسار حالات البارانويا ص ٣٠١)

والخلاصة

-
- 21- أى أن مدى عمر المصاب به أقل من الشخص العادى ونسبة الانجاب معه أقل .
 - 22- نسبته ١% في التعداد العام، والمرض يعتبر 'شائعا' إذا زادت نسبته عن ١/ ١٠,٠٠٠
 - 23- لذلك فإن أي مرض خبيث تطوريا لابد وأن يكون نادرا، والمثال المعروف لذلك هو كوربا هانتنجتون Huntington chorea حيث لا تزيد نسبته عن ١/ ١٠,٠٠٠ وهو خبيث تطوريا بدرجة هائلة.
 - 24- هذه الدراسة مبنية علي فكرة انتقال العادات المكتسبة (الدالة تطوريا) بالوراثة وهي فكرة لها أنصارها وإبانتاتها المعاصرة.

إن أول خطوات المسيرة الفصامية تتحدد قبل أن يولد المريض من خلال:

(أ) أنه إنسان ذو تاريخ فيلوجيني، فهو يحمل جذور الفصام لامحالة، إذ يحمل مستوياته البدائية الجاهزة للعمل كبديل مستقل في ظروف معينة.

(ب) أنه إنسان من عائلة خاصة تحمل قوة مستوى بدائي خاصة، وقد عاش أجداده خبرات تدعيمية لهذا المستوى خاصة، وطُبعت هذه الخبرات، وهي مستعدة للعمل منفردة (تدهوريا) أو في الكل (تطوريا).

ثانيا: ماقبل المرض ٢٥

(١) مقدمة:

يتوقف ظهور المرض على عاملين متضادين يتعلقان بالتنشئة الفردية وهما:

الأول: إلى أى مدى عاملت البيئة (الأم خاصة) طفلها بحيث غدت ودعمت قوة المستوى البدائي حتى أصبح جاهزا وقادرا على العمل مستقلا عن الظروف الضاغطة.

الثاني: إلى أى مدى عاملت البيئة (الأم فالعائلة فالمجتمع) الفرد بحيث غدت ودعمت قوة المستويات التالية، وخاصة المستويات الإنسانية الأحدث، المؤكدة لضرورة عمل علاقة مع آخر "كموضوع حقيقي آخر" Real object وليس كموضوع ذاتي Self object.

وعلى قدر ترجيح العامل الثاني في مقابل العامل الأول تكون حصانة الفرد ضد الفصام، بل تكون قابليته لاحتواء قوة الفصام في الكل التطوري.

وبديهى أن العوامل التي ترجح أى العاملين أقوى تتعلق بظروف مجتمع التنشئة ككل، وظروف احتياجات الأم بوجه خاص، فالأم التي تحتوى طفلها أكثر من حاجته، وتلغى استقلاله بالامتلاك المفرط، وتسمح بإطالة الاعتمادية، لا بد وأن تهيب لتدعيم المستوى البدائي (المخ الانعزالي) بحيث إذا ترك هذا المستوى إلى المستوى التالي يظل متحفزا لأى فشل، وجاهزا للعمل كبديل مستقل نشاط

(٢) سوء وفقر التغذية البيولوجية:

Biological under-and mal- nourishment

يقسم "أريتي" الشخصية قبل الفصام إلى نوعين:

الأول: الشخصية الشيزويدية (الشيفصامية) وهي الشخصية الشائعة من قديم والدالة على قوة الاتجاه إلى اللاعلاقة حيث يبدو الشخص منذ طفولته منعزلا، حساسا، متعاطفا (من أعلى)، أو مغرورا، أو متفردا.

والثاني: الشخصية العاصفية Stormy personality التي يبدو عليها اندفاعات فجائية وعدوانية وأحيانا محطة سرعان ماتزول ويرجع الشخص إلى طبيعة عادية أو هادئة.

25- لن أعود ثانية ابتداء من هنا للإشارة إلى الوراثة علي أن نتذكر:-
(أ) أن كل هذه الخطوات تسهلها وتسرع بها وراثة إيجابية للفصام بالمعنى السابق.
(ب) أن هذه الخطوات ذاتها تترك في الجينات الأثر الذي قد ينتقل إلى الجيل القادم.

وفى خبرتى الكلينيكية وجدت أن العامل الهام فى الشخصية قبل المرض ليس نوعها الخاص بل نوع علاقاتها وفائدة ماوصلها من "رسائل" وماتجيب به من "عائد"، فكثير من الشخصيات الانطوائية ظاهريا تعيش حياة غنية "بالرسالة والعائد" فى صمت ودعة بحيث تنمو بسلاسة دون أدنى تعرض لهزات انقلابية تظهر الفصام حتما، وكثير ممن يقال لهم انبساطيون إنما يمارسون النشاط القهرى الكلامى والعلاقاتى نحو الآخرين من جانب واحد بحيث لايقبلون رسائلهم، وبالتالي لا يكون نشاطهم عائدا حواريا مثيرا.. أما تواتر الشخصية "العاصفية" فى خبرتى، فقد كان أقل نسبيا إلا أنها كانت أعمق دلالة، إذ أن هذا النشاط العاصفى كان يدل عندى على أمرين معا أولهما: قوة الداخل البدائى وعنفه وقدرته، وثانيهما: ثقب الحائط الخارجى واحتمال كسره، وإن كانت هذه النوبات العاصفية كثيرا ماتعتبر تفرغية وتؤجل ظهور النشاط البدائى بشكله المرضى المباشر.

خلاصة القول: إن ما قبل الفصام يشير عادة- بغض النظر عن نوع الشخصية أو نوع البيئة أو نوع الوراثة - إلى جوع شديد إلى استقبال "رسائل" لها معنى ٢٦، كما أنه يفتقر إلى إرسال "رسائل" تجد من يستقبلها بقدرها، وعلى ذلك فإن العائد يصبح ضعيفا للغاية "منه وإليه"، والنتيجة أن تنقطع المواصلات البيولوجية القادرة على حفظ التوازن البشرى بالدرجة التى تسمح له بالاستمرار والنمو.

فمشكلة ما قبل الفصام- ومايهيئ له - هو فقر التغذية Undernourishment للجهاز البيولوجى الإنسانى، ويكون ذلك بالاهمال الكامل فى الحياة الشيزويدية المعاصرة، كما قد يكون بسوء التغذية Malnourishment التى قد تتم بأى من الأساليب التالية:

(أ) بالتركيز على جانب واحد من جوانب الشخص دون بقية وجوده (مثلا: صفته كطالب أو كابن أو كعازف أو.. الخ) دون سائر جوانب كيانه الأخرى، وخاصة الضعيف منها.

(ب) التركيز على نوع معين من "الرسائل والعائد" دون بقية الأنواع، مثل التركيز على نوع العلاقات الاستثمارية Investment relations أو الاحتوائية أو التشكيكية أو الثنائية، دون العلاقات البنائية أو التعاونية أو الموضوعية.

(ج) معاملة الشخص المسقط projected دون الشخص الحقيقى، فإذا كانت الأم- مثلا- ذات وجود فصامى ملوث (اضطراب فى الشخصية) وليس عندها سوى مواضيع ذاتية Self object إذ تفتقر إلى درجة من الرؤية الموضوعية، فإن طفلها- مهما حاولت ظاهريا - لن تصله أى رسالة بنائية لأنه لم- هو - يوجد أبدا فى مجال إدراكها.

وإذا لم يتغذ الفرد غذاءً بيولوجيا مناسباً وكافياً (ذا معنى) ضعف جهازه الأحدث مهما بدا متماسكا ظاهريا، مما يجعل الجهاز البدائى أقوى- ولو نسبيا- وبالتالي أكثر تحفزا للعمل.

وقد تنشأ من نتائج فقر التغذية وسوء التغذية أنواع من السلوك شائعة كمهيئة للفصام مثلما ذكرنا عن الشخصية الشيزويدية أو الشخصية العاصفية، وأضيف هنا بعض أمثلة من مشاهداتي وخاصة في مرحلة الطفولة (مما تتداخل قليلا مع مشاهدات شولمان أيضا)، مما أعتبره من علامات الاستعداد للفصام:

١- الطفل الفائض: وهو الطفل الذي جاء زيادة عن احتياجات الأسرة فيستقبل دائما باعتباره رقما زائدا.
٢- الطفل الخاص المميز: وهو الطفل الذي تستقبله الأسرة على أنه "مختلف" إما إلى أعلى أو إلى أدنى، المهم أنه مختلف.

٣- الطفل الفرجة (الزينة): وهو الطفل الذي يقوم بوظيفة العرض على الآخرين مثل الصورة (التابلوه) إما بشكله أو بعض سماته أو ظاهر سلوكه.

٤- الطفل المشروع الاستثماري: وهو الذي يقوم للأسرة بدور تعويضي أساسا لخيبة أمل ظاهرة أو باطنة في آمال وخطط الحياة بالنسبة للوالدين أساسا.

٥- الطفل البديل: وهو الذي يقوم بدور البديل "لوجود" الوالدة أو الوالد الفاشل والمحبط، وهو يقوم بهذا الدور ليس بالضرورة في مجال التعويض الاستثماري ولكن في مجال الاحتياجات العاطفية والانسانية أساسا.

خلاصة القول أن الشخص المهيأ للفصام هو الذي تميز من ناحية خاصة ليست هي وجوده الكلي، وفي نفس الوقت أهمل من ناحية حقه المتواضع في أن "يستقبله" آخر "كما هو" بالتالي أن "يرسل" لآخر ماهو "هو".

(٣) صورة الذات:

لايد من التمييز ابتداء بين صورة الذات Self image وبين الذات الداخلية Inner self فالذات الداخلية (أو الذوات الداخلية) متعلقة بمفهوم تعدد الذوات داخل النفس (ص ٢٦ ومابعد)، وهي كيان تركيبي قائم له مقوماته العصبية الجاهزة، والمعدلة بالنمو والسلوك والطبع والتعلم.. الخ، أما صورة النفس- فمثلها مثل صورة الجسم- تأتي من تكون مفهوم نتيجة لإدراك شعوري ولاشعوري لما هو "أنا"، وهذا الإدراك يأتي ابتداء من الخبرات الخاصة كما يستقبلها الفرد- كما هي- كما أنه يأتي من مصدر هام آخر وهو صورة الفرد عند الآخرين، أما المصدر الثالث فهو صورة الفرد كما يتصور أن الآخرين يستقبلونها، وجماع هذه المصادر الثلاث يرسم صورة مدركة ومنطبعة داخل التكوين العصبي.

وصورة النفس عادة أقل كفاءة وأضعف شأنًا من حقيقة النفس، إلا أنها في الشخص المهيأ في الفصام (وكما سبق في حالات البارانونيا كذلك) ٢٧ هي شديدة الضعف، وشديدة البعد، وشديدة التشويه، وأهمية ذلك في الإعداد للفصام هو أن هذه الظاهرة تعتبر استجابة للتشويه الذي لحقه من "عدم الرؤية" الشاملة

لوجوده كما تعتبر في نفس الوقت احتجاجا على ذلك، وتبريرا لإبعاد حقيقة ذاته عن تناول "الاهمال"، وكأنه عملها "بيده لا بيد الآخرين".

وأهمية ذلك أنها تزيد المسافة بين السلوك الظاهري وبين التكوين والقصور الداخلي، مما يجعل الوجود هشا بحيث يصبح الكسر خطيرا متى حدث.

(٤) مرحلة التعويض:

وفى ظل هذه الظروف من الجوع (فقر وسوء التغذية البيولوجية) ومن الإهمال وعدم الرؤية، ومن التشويه الداخلي والبعد عن تناول، يبذل الفرد جهدا شعوريا ولاشعوريا في مواصلة مسيرته بأى جهد وأية حيل عقلية تحافظ على صلابة القشرة الخارجية فى مقابل الفراغ والتشوش الداخلي، وقد تظهر السمات العصابية أثناء ذلك، وقد تصل إلى بعض مظاهر العصاب (وإن كان ذلك غير متواتر بشكل خاص فى خبرتى).

ويستعمل الشخص منذ البداية قدرا متزايدا من الحيل النفسية، التى تختلف باختلاف الفروق الفردية والسمات الشخصية، وأغلب الحيل التى يستعملها القيفصامى ٢٨ فى خبرتى- هى الكبت والانكار، وإلى درجة أقل: الإسقاط وتكوين رد الفعل والتبرير، وإن كانت كل الحيل تستعمل فى العادة، وأحيانا مانجد أن من بعض الأشخاص ذوى التركيب الشيزويدي بالذات من يبدو وكأنه لا يستعمل كل هذا القدر من الحيل، ولكن يحل محلها جميعا حيلة "العقلنة" بوجه خاص ٢٩، حيث يبدو الشخص وكأنه يعرف داخل ذاته تماما، ولكنها معرفة للتجميد والتخدير وليست للمسئولية والتغيير كما أسلفنا.

ثالثا: ماقبل البداية:

إذا راجعنا الفصل الثانى والثالث وجدنا كيف أن كل الحيل النفسية والأمراض العصابية تقوم بدورها- بكفاءة متوازنة فى الحياة العادية، وبانحراف متوازن فى العصاب - لتحكم فى الداخل المتحفز، ولكن باقتراب هذا الداخل وعدم كفاية الحيل تبدأ ٣٠ الأعراض العصابية فى أن تصبح غير مألوفة ، وغير مترابطة ويحتاج هدفها الدفاعى إلى خطوات وتفسيرات أعمق وأكثر ترعيبا من التفسيرات المباشرة للحيل النفسية العادية وللعصاب وغرابة هذه الأعراض وشذوذها تجعلها توضع تحت زملة خاصة يطلق عليها "الحالات البينية" ٣١، مما يشير ضمنا إلى وقوعها بين العصاب والذهان، والنوع الذى أشير إليه هنا هو النوع المسمى باسم شائع هو "الفصام شبه العصابى"، وهذا الاسم يدل على أن غرابة الأعراض العصابية، وعدم تماسكها، وصعوبة تفسيرها، دال فى ذاته على أن الفصام قد بدأ فعلا ولكنه مازال متخفيا

وراء مايشبه العصاب، والواقع أن هذه المرحلة- قبل الكسر كما سيأتي حالا- يصعب وضعها كمرحلة بداية فعلية للفصام، كما يصعب إدراجها كنوع خاص منه، بل إن هذه المرحلة أحيانا ماتطول وتزمن وتستنتب حتى لتصبح جزءا لا يتجزأ من الشخصية، مما حدا التقسيم الثالث الأمريكي للأمراض -DSM III أن يضعها تحت زملة خاصة في اضطرابات الشخصية وأسماها الشخصية البينية Borderline personality، وأحب أن أوضح معالم هذه المرحلة من عدة زوايا، مؤكدا أنها ما قبل الفصام وليس الفصام ذاته، ولكنها منذرة، وتحديدها وتمييزها عن العصاب مفيد جدا في الإسراع بالعلاج والوقاية، وهي تتصف عادة بما يلي:

(أ) البداية المتدرجة: والمريض عادة لا يدرك متى بدأ التحول نوعا أو كما، وقد لا يدرك الآخرون المحيطون به ذلك أيضا، إلا أن الذى لم يره منذ مدة ثم رآه فى هذه الفترة قد يلاحظ ذلك أكثر من المحيطين به، ثم إنه - بعد الكسر - وحين يسأل عن بداية المرض قد يرجعه إلى هذه المرحلة، وكيف أنه تغير منذ كذا وأنه "الآن" يتذكر كيف اختلفت آراؤه بالنسبة لعمل ما، أو لعلاقة ما قبل "التوقف الكامل" أو "الكسر" أو "الانهيار" أو "الرؤية" أو "الحادث" أو "الذى جري"، ولكن المهم فى هذه الظاهرة التى سوف نسميها بعد ذلك "الوعى بأثر رجعي"، (والتي أشرنا إليها فى الاككتاب وفى حالات الهوس خاصة على المستويين الأنتوجينى والفيلوجينى) أنها تحكى عن بداية "تغير ما" لو سئل المريض عنه فى حينه لكانت إجابته سلبية وأن كل شئ كما هو وعلى مايرام، أما فيما بعد فالأمر يختلف كما أو ضحنا.

(ب) الشعور الغامض The vague feeling : قد يدرك المريض فى هذه الفترة السابقة للبداية أن اختلافًا طفيفًا قد حدث، ولكن أهم ما يميز هذا الإدراك هو صفة هذا الاختلاف بأنه "ليس معتادا على كل حال"، "إنه مختلف"، "إنه غير..." الخ، وهذا الاختلاف لا يصل إلى درجة التغير النوعى المحدد، ولكنه اختلاف نسبي، كما أنه لا يشبه "الظاهرة بلا إسم" التى سيرد ذكرها بعد قليل (والتي أشرنا إليها فيما سبق ص ١٦٥).

(ج) ثورة الأحلام : قد يصاحب هذه الفترة بالذات تغير فى كم الأحلام وفى نوعها كذلك ٣٢، فهناك من الأشخاص المهيئين للفصام، وخاصة من تزايد عندهم الكبت بشكل ظاهر، من يقول أنه لا يحلم أبدا (بمعنى أنه لا يتذكر الحلم أصلا، لأن تعبير أنا لا أحلم غير صحيح فسيولوجيا)، وهذه الظاهرة توجد عادة فى أنواع خاصة من اضطرابات نمط الشخصية، وتدل على جرة هائلة من الكبت، ومثل هذا الشخص يأتى فى هذه المرحلة ويقول أنه بدأ يحلم، وقد يعلق على ذلك بأن هذا أمر غريب عليه، وأنه مندهش منه، أو أنه خائف من عواقبه، دون إبداء أسباب لذلك..

أما التغير النوعي فقد يظهر في هذه الفترة صورة أحلام الزلازل وأحلام المطاردة وأحلام الامتحان، وأحلام الوقوع من شاهق (وليس الطيران) ٣٣، وأحلام التقطيع الجسدي، وأحلام الحيوانات المفترسة، وأحلام الأشكال المشوهة واليشعة، وأحلام الأجنة الميتة، وأحلام النعوش، وأحلام الصحارى والأراضى البعيدة، ومجال هذه الدراسة المحدود لا يسمح بالتمادى في تحديد معنى الأحلام في هذه الفترة ومابعدھا الجنسية أو غيرها) فهي تدل (١) على أن مستوى اللاشعور قد اقترب من السطح (٢) وأن تجزئاته وتقطيعاته وبشاعته تهدد بالظهور (٣) وأن بقية الوعي السائد غير قادر على استيعابها (ومن ثم التكرار)، وقد يحاول المريض إخماد هذه الحركة بالإفراط في النوم ٣٤

ولكن هذه الدلالات كلها لا تؤثر في الصورة الكلينيكية مباشرة، إذ تظل التفاعلات الظاهرة والسلوك الواعي عصابيا أو قريبا من العصابية، ومتصفا بنفس الموصفات المألوفة في الفترة السابقة.

(د) المحاولة التعويضية: تتصف هذه الفترة أيضا - تلقائيا أو نتيجة لإرادة واعية - بظهور بعض السلوك العادى التعويضى، بمعنى أن نجد الشخص في هذه الفترة - رغم ظهور الأعراض العصابية الغريبة - وقد أقبل على عمله بشكل خاص، أو أخرج عملا كان مؤجلا تأجيلا بلا مبرر كاف وقام بإنجازه، أو بدأ مشروعا لتحسين أحواله الاقتصادية أو التحصيلية، أو حاول إعادة تنظيم علاقاته مع أسرته بادئا بوضع الخطط وتنفيذ الخطوات الأولى منها، وكل هذه النشاطات إنما تعتبر نشاطات تعويضية في محاولة كبح جماح الحركة الداخلية الزاحفة.

(هـ) مساومات إعادة النظر ثم التراجع: قد تساور المريض في هذه الفترة بعض الأفكار التى توحى له بإعادة النظر فى حياته أو معتقداته أو أهدافه، وعادة ماتمر هذه الأفكار فى هذه الفترة مرورا عابرا يقابلها أغلب المرضى بمزيد من اعتقاد ما هم معتقدون فعلا، ومزيد من تقديس الأهداف التى هى أهدافهم سابقا وهكذا، وأحيانا ما تنتطور الحالة إلى بعض مظاهر الوسواس الاجترارى أو القهرى، ولكنه يأخذ شكلا متقطعا، ولا تأخذ المقاومة والتوتر شكل التكرار المألوف.

(و) التهيج الجنسى والاضطرابات الأخرى: وقد يصاحب هذه المرحلة تغير فى النشاط الجنسى، يغلب عليه الإثارة المفرغة أو المحبطة حسب المجال المتاح، لكنها إثارة عامة وشعورية بعكس المرحلة التى تسبق ذلك، حيث كانت الإثارة تتناول مباشرة بالكبت والحيل الأخرى، وفى وصف هوك Hoch المبدئى لهذه المرحلة باعتبارها "الفصام شبه العصابي" أكد على ما أسماه الجنسية الشاملة pansexuality، وهذا يدخل ضمن التهيج على أكثر من مثير، وإن كنت فى خبرتى لم ألاحظ ظهور الجنسية المثلية فى هذه المرحلة، ولكن قد ينشغل المريض بالخوف منها، ولكن بطريقة عابرة.

33- راجع للمقارنة علاقة أحلام الطيران بالهوس (ص ٢٣٨).

34- راجع أيضا ص ٧٠، ٧١.

(ز) **الخوف** : في هذه المرحلة أيضا قد يتغير شكل الخوف المعتاد، فبدلاً من أن يكون خائفاً من مجهول كما كان الحال في مرحلة القلق، وبدلاً من أن يكون الخوف محدداً من موضوع خارجي كما هو الحال في الرهاب، يصبح هذا وذاك معاً، بالإضافة إلى غرابة يضيفها المريض إلى الوصف، ويظهر بوجه خاص ماسيق أن أسميناه "رهاب الضياع" (ص ١١٢).

وبعد

فهذه المرحلة هي المرحلة التي تسمى "الفصام شبه العصابي"، فإلى أي مدى ينطبق عليها الاسم؟ في خبرتي أستطيع القول أن هذا الاسم (وهو غير الفصام الاستهلاكي كما سيرد ذكره) اسم لا يصف "زملة كلينيكية" بقدر ما يصف "رؤية سيكوباتولوجية"، إذ مهما كان التفكك والتقليب والإثارة قد تمت في الداخل فإنها ينبغي ألا تسمى باسم الزملة الكلينيكية المعنية إلا إذا ظهرت في السلوك الظاهر أقرب ماتكون إلى المفهوم السلوكي للزملة المعنية، وإنني أرى الاحتفاظ باسم الزملة القبضامية العصابية preschizophrenic neurotic syndrome أفضل من اعتبارها فصاماً فعلاً ولكنه شبه عصابي، فهذا الاسم المقترح إنما يؤكد نوعية الزملة ودينامياتها وطبيعتها على أنها عصابية دفاعية، ولكنها تعني دفاعاً مرهقاً أمام التفكك القائم أو المتزايد... يرهص بفشل الدفاعات.

رابعاً: البداية:

والبداية في الذهان بصفة عامة كما ذكرنا قبلاً (ص ١٦٨ في الاكتئاب) بداية فجائية تتم في لحظة أو جزء من لحظة بشكل محدد، وقد أشرنا إلى كيفية السؤال عنها وطبيعتها، وهي في الفصام تتصف بنفس الصفات، ويمكن تقسيمها إلى مراحل محددة ٣٥

(١) بداية البداية The onset of the onset:

وهذا التعبير الذي سبق أن ذكرناه أيضاً (نفس الصفحة) هو الدال مباشرة على ما عنيته بالفجائية، ولأجد مناصاً هنا من أن أكرر أن المريض قد لا يذكر اليوم أو الشهر أو السنة أو المدة التي مضت على هذه اللحظة، إلا أنه يذكر هذه اللحظة في أغلب الحالات ٣٦. يذكرها مباشرة باعتبارها بداية المرض، وقد يرجع المرض بأثر رجعي إلى ما قبل ذلك كما ذكرنا في المرحلة السابقة، كما أنه قد يحدده بفترة لاحقة التي سنسميها "البداية" onset وليست بداية البداية، وكل مريض يستعمل لوصف هذه اللحظة صفات خاصة به، فإحيانا ما يسميها "الحادث" أو "الكسر" أو "التغيير" أو "القلب" (الانقلاب)، أو "المفاجأة" أو "العملة"، وأحيانا ما يفردها إلى حادث بذاته قد يؤخذ على أنه سبب مرسب، وقد لا يكون له علاقة مباشرة

35 سوف أقوم بوصف بداية الفصام بتركيز على السيکوباتولوجي وخاصة من البعد التركيبي، أما أنواع البدايات الكلينيكية الأخرى وتصانيفها فلن أصرح إليها تفصيلاً، وهي عموماً ترتبط بعوامل كثيرة منها (١) سرعة تقدم المرض (٢) الوعي بالبداية (٣) قوة الدفاعات التي تقفز للحيلولة دون ظهور الفصام وتطور الحالة إليه (٤) المجال الذي حدث فيه، وبالتالي فيمكن أن نجد بدايات متعددة مثل البداية: المتسلسلة، والنشطة، والحادة المفككة، والحالة بلا غيبوبة، والمتصلبة الهياجية، والمتصلبة السباتية، والاكتئابية غير النموذجية، والهوسية غير النموذجية وغيرها من الصور الكلينيكية المعروفة.

36- كلمة أغلب الحالات هنا تعني في خبرتي المبديّة، وفي محاولة تقريّب إلي رقم دال، أكثر من ٩٠% من الحالات.

بالبداية، وأحيانا مايعزوها إلى حلم بذاته، وأحيانا ماتحدث أثناء عمل خاص له دلالاته، إذ يكون هذا العمل هو المحتج عليه بوجه خاص من ثورة الداخل^{٣٧}

وإذا لم تظهر البداية في أثناء البقطة ويحكيها المريض مباشرة باعتبارها "هذه اللحظة بذاتها" فقد يحكيها باعتبار أنه استيقظ فوجد نفسه قد تغير، وفي الأرياف يقولون عن هذه الخبرة "اتبدلت"، وهذا يدل على أن البداية حدثت أثناء الحلم.

التفسير السيكوباتولوجي لطبيعة هذه البداية المحددة المفاجئة: إن لهذه البداية عدة دلالات تتعلق بدراستنا هنا أورها كما يلي:

- ١- إنها إعلان لتغير نوعي نتيجة لتراكم كمى كان يتجمع بالداخل.
- ٢- إنها إعلان ضمنى لتغير الوعي (الوساد الشعورى)، وبالرغم من أنه قد سبق أن أشرت في هذه المرحلة إلى ظهور كيانيين في نفس الوساد الشعورى، إلا أن ذلك لايعنى أن هذا الوساد الشعورى هو هو الذى كان قائما قبل الكسر، وليس هنا مجال لتفصيل مآعنيه بالوساد الشعورى كوظيفة أساسية^{٣٨}، ولاتفصيل علاقته المتبادلة بالكيانات التى تحتله وتسهم في تركيبه في نفس الوقت، إلا أن هذا التغير في نوع الوعي هو الذى يعطى التفسير المباشر، لأن كل الذى يجرى، إنما يجرى كما كان يجرى، ولكن ... بطعم آخر، أو بلا طعم حسب اختلاف تعبيرات المرضى.
- ٣- إنها إعلان لكسر الغلاف الخارجى للشخصية (أو اختراق الذات) بقوى أخرى لم تكن من المفروض أن يسمح بالتعبير أو الظهور إلا من خلال هذا الاختلاف.
- ٤- إنها إعلان أن هذا الذى حدث - نوعيا- لايمكن إلا أن يكمل إلى أعلى أو أسفل قليلا أو كثيرا، وبالفحص المجهرى (المكبر) للتغيرات على المدى الطويل يمكن تحقيق هذا الفرض القائل بأنه بعد مثل هذه البداية، تستحيل العودة.

خلاصة القول:

إن تحديد هذه اللحظة ونوعيتها، والموقف الذى حدثت فيه، وإدراك المريض لها، يعتبر ضرورة كLINIكية لاغنى عنها فى تحديد المسار التالى وتوقع سير المرض، وبغير هذه البداية فإنه يستحسن البحث عن تشخيص آخر غير الذهان، تشخيص أقرب إلى العصاب أو اضطراب الشخصية، أو .. إذا كان الذهان واضحا- حتى ولو كان تدريجيا- فيستحسن إعادة البحث "عنها" بصبر أكثر وتدقيق أكثر وبعد عمل علاقة علاجية أقرب.. وبعد فهم لغة المريض واستعمال رموزه بشكل أفضل، واحترام توقيته الخاص للزمن وخاصة بعد بداية الفصام.

37- كثيرا ما يكون هذا العمل هو الاستنكار، وكثيرا ما يكون اليوم هو يوم بداية العام الدراسى، وكثيرا ما يكون يوم بداية تنفيذ جدول ماء، ومن أهم الحالات الدالة حالة طالب نابه حصلت له هذه البداية بوضوح تام أثناء لعبة الشطرنج الذى كان يعرف عنه بتفوقه الخاص في لعبه، وكان تفسيرى لهذا الانتقاء بالذات أنه رفض التفكير الشطرنجي المنطقي بوجه خاص وأنه رفض لهذا التفوق عامة على حساب ذاته.

38- راجع تقسيم الوظائف النفسية إلى وسادية، ودافعية، وترابطية في كتاب 'مقدمة في العلاج الجمعي' ص ٢٠٦ للمؤلف.

(ب) **البصيرة بأثر رجعي** Insight in retrospect : بعد هذه البداية يظهر ماسبق أن أشرنا إليه وأسميناه "الرؤية بأثر رجعي"، ويمتد الأثر الرجعي هذا أبعادا مختلفة، ويشمل مناطق سلوكية متنوعة، ويشمل ذلك:

١- سبق التوقيت Amte dating أنه قد يرجع بداية المرض إلى ماكان يحس به غامضا قبل ذلك ثم تتضح معالمه بعد "فتح الباب" عليه وإعادة رؤيته.

٢- إعادة التفسير Reinterpretation لأنه قد يرجع تفسير أحلامه بشكل أكثر مباشرة وأوضح تحديدا، وقد يختلط عليه أمر ما إذا كان هذا الحلم مثلا قد حدث قبل "الكسر" (بداية البداية)، أم بعد الكسر ٣٩، وهذا دال على أن الزمن المسجل في اللاوعي يختلف عن الزمن المسجل في الوعي، وبمجرد إزالة الحاجز بين الاثنين، تتفق الوحدة الزمنية ويصبح الحدث الذي كان في اللاوعي وكأنه حدث في الوعي.

٣- اختيار المرض بأثر رجعي Choice of the disease in retrograde كثيرا مانسمع أن الجنون اختيار، ودائما مانقابل الاحتجاج تلو الاحتجاج من العصائيين والعلماء معا بأن هذا منطق معكوس: أما العصائيون فهم يريدون أن يحتفظوا بخط الرجعة لأنفسهم حتى "قد يفعلوها في الأزمات دون مسئولية"، أما العلماء فعندهم كل الحق في الاحتجاج على ما يحمله هذا التعبير من تناقض واضح، وطوال هذه الدراسة حاولت أن أفسر معنى هذه الكلمة، حتى أني حين تحدثت باللغة البيولوجية عن الوراثة- هنا، حاولت أن أتكلم على لسانها مباشرة، والحل الذي يفسر كل هذه البلبلة هي أن الجنون يصبح اختيارا أو بتعبير أدق يتبين أنه كذلك بعد حدوثه وليس قبل ذلك، وبقدر ما يعترض الهستيرى والعصابى بصفة عامة على مسئوليته عن ظهور المرض وظهور الأعراض، يوافق الذهانى (المجنون) ضمنا على احتمال أنه هو الذى اختار هذا الحل، ولكنه لو قوبل قبل هذا الكسر وقيل له هذا الاقتراح لثار ثورة العصابى وأكثر، ولكن بمجرد حدوث هذه البداية فإن المريض يقر بشكل بسيط ومباشر أن مابه هو اختياره، وأحيانا مايقول إنه "الحل"، ، وأحيانا مايقول "هكذا أحسن".

وأحيانا مايقرها بطريقة ضمنية قائلا إن ذلك مادام قد حدث فهو اختياره.

ويتعلق بهذه الظاهرة أمران:

(I) شعور المريض، وشكواه، فى هذه المرحلة على أنه مدع أو كالمدع، الطبيب (والفاحص) المبتدى قد يتصور أن هذا تصنعا، ولو كان الأمر كذلك فلماذا يعترف المتصنع أنه متصنع، ولكنه يشعر بأثر رجعي- بدور إرادته فيما يحدث- فهو لذلك يتصور، بغير وضوح، أن ذلك تمثيل أو ماشابه.

39- أخيرا حكى لي أحد الشباب حلما لم يستطع أن يحدد زمنه ولكنه كان حول البداية من أنه كان يحمل نعشا وكان بداخل النعش امرأة ميتة كانت حاملا، وتقل النعش على كتفه ومال عليه مباشرة فوقعته الجثة والجنين عليه ولم يتأكد إذا كان الجنين ميتا أم حيا داخل المرأة، ولهذا الحلم دلالاته المباشرة في وصف الكيانات المتعددة، وعلاقتها ببعضها مما لامجال لذكره هنا تفصيلا (جاري بحث هذه الحالة في بحث يقوم المؤلف بالإشراف عليه).

(II) شعور المريض بالذنب "الخاص" (ليس كما هو الحال في الاكتئاب بمعنى الاثم) ولكن المريض- من خلال وعيه الضمني بإرادته التي ظهرت مسئولة مؤخرا عما حدث، وبما أن ما حدث كان ممنوعا من الظهور ثم بناء على قرار بناء على قرار داخلي (جزئيا بالضرورة) فإنه مسئول عن ذلك، وبالتالي فهو مذنب بشكل ما.

(ج) ادعاء محاولة الرجوع للتأكد من إغراق المراكب:

The pretension as if trying to go back to be sure that it is impossible ويلاحظ في هذه المرحلة أيضا أن المريض يكرر باصرار أنه "يريد أن يعود كما كان"، وأنه يشكو أنه لم يحب أو يكره مثل "زمان"، وأنه ياليت أنه يرجع إلى سابق عهده، إلا أن هذا التكرار الملح قد يحمل معنى أعمق عند التحليل المتأنى الأعمق، وهو أنه يريد أن يطمئن إلى أنه لن يرجع كما كان، أي أنه يريد أن يطمئن إلى أنه قد حرق كل مراكبه بمجرد أن تجرأ وأخذ قرارا رفض به ما كان، أيا كان..، وقد يحدث حين يشكو المريض من أنه لا يحس بأى مشاعر (لا يحب ولا يكره ولا يحزن ولا يفرح) أن يتطور النقاش مع الفاحص الفاهم ليسأله وهل كان يحب أو يكره أو يفرح أو يحزن "زمان"، فلا يجيب المريض بالإيجاب دائما، وإنما يرجح أن يقول "أهه والسلام"، أو "مثلى مثل الناس"، أو "كانت ماشية"، وكأنه فى موقعه الجديد هذا يرفض أن يدرك سطحية العواطف التي كانت غالبية، والتي كسرهما بحثا عن البديل ففقدتها ولكنه لم يجد البديل ٤٠ (بعد)، والفاحص السطحي كثيرا ما يأخذ هذه الظاهرة على أنها من قبيل عرض "اللامبالاة" أو "فقد الشعور" إلا أن العمق الكلينيكي ينبغي أن يدرك ويميز بين "فقد الشعور" وبين الشعور بفقد الشعور الذى قد يشير إلى حساسية خاصة، أو حتى إلى الحاجة إلى "ممارسة شعور أعمق" أو "شعور آخر".

(د) الراحة السرية The secret content وفى هذه المرحلة يبدو للفاحص المتأنى وكأنه قد وصل إلى غايته بشكل ما، فعلى الرغم من شكواه وربكته الظاهرية فإن استقراره الداخلى وإصراره الفعلى على ما هو فيه يشيران ضمنا إلى راحة ما، أو إلى الوصول إلى حل ما، ولا ينبغي مواجهة المريض فى هذه المرحلة بالسؤال عن مثل هذه الراحة وإلا تصور أنها نوع من الاتهام، بل إنما يبحث عن مثل هذه الراحة فى تصرفاته ومن خلال مشاركته مشاعره الأعمق.

(هـ) الريبة Perplexity: يصاحب هذه المرحلة عادة مشاعر ربكة واضحة، وقد يشكو المريض منها مباشرة، أو قد تبدو على تصرفاته، وقد يبلغ من حدتها أن يبدو المريض وكأنه فى حالة حالمة Oneiroid state (وإن كانت الحالتين غير مترادفتين وإنما تؤدي إحدهما للأخرى)، وهذه الحالة لا يشكو منها المريض بقدر ما يلاحظها الفاحص، وهى أخطر من الريبة المعلنة، وهذه الحالة الحالمة لاتغيب المريض عن وعيه وإنما يظهر فيها وكأنه يعيش فى وعى خاص رغم يقظته وانتباهه السلبي، وهى عادة ماتنتهى

بصفاء عميق سرعان مايدل على ماوراءه من تكوين سريع للمعتقدات الضلالية المبدئية التى أسماها "البصيرة الذهانية".

(و) **الشعور بتغير الذات**: وقد سبق شرح هذه الظاهرة فى بداية الاكتئاب بشكل واضح (ص ١٧٠)، وإن كان الشعور هنا بهذا التغير قد يتميز بمصاحبته بهذه الراحة الخفية أكثر من مصاحبته بالانزعاج والدهشة كما فى الاكتئاب.

كما أن تغير الذات هنا يشمل الشعور "بذاتين معا" أكثر من الشعور بأن الذات السابقة هى هى، ولكنها تغيرت.

(ز) **الشعور التجزيئى للجسد واستقلال بعض أجزائه**: ويشعر المريض فى هذه المرحلة أيضا بجسمه "بشكل مختلف" فيعبر عن ذلك مباشرة، أو بتعبيرات دالة على عدم التحكم الكامل فى أعضائه مثل "عيني بتبص بعيد عني" "حاسس إن إيدى ممكن تتحرك وحدها"، "زى ما يكون إيدى منفصلة عن كتفي". الخ.

طبيعة هذه البداية ومساراتها الأخرى:

وهذه البداية دالة - كما ذكرنا - على ظهور كيانيين معا فى الوساد الشعورى وتسمى هذه البداية فى كثير من الأحيان "الفصام الاستهلاكي" Schizophrenia Incipient وقد سبق أن ذكرنا عدة شروط (ص ٣٣٧) حتى يمكن أن تسمى مثل هذه البداية "فصاما" أصلا، ونلاحظ أن هذه المرحلة مشتركة فعلا مع أى بداية ذهانية، (بل وتشارك فى معالم الأزمة المفترقة بصفة عامة)، ومسار هذه البداية قد يتفرع وينتهى الى زمالات أخرى كما سيرد حالا (وكما سبق ذكره)، أما إذا زاد تباعد الكيانيين فإن تشخيص الفصام الاستهلاكي هو الأرجح، وخاصة إذا أخذنا فى الاعتبار الحالات التالية:

(أ) إذا كان فى العائلة تاريخ إيجابى للفصام وخاصة من النوع المتدهور.

(ب) إذا كانت الشخصية قبل المرض تعانى من نقص (أو سوء) تغذية بيولوجية مزمن (الشخصية الشيزويدية أو العاصفية أو المهملة أو المجزأة... الخ)

(ج) إذا كانت الراحة السرية واضحة لدرجة تلغى احتمال معايشة الاكتئاب بدرجة أصيلة.

(د) إذا كان تغير الذات هو ثنائية الذوات أكثر منها تغير نوعى فى الذات القائمة.

(هـ) إذا كانت الربكة تحمل قدرا أكبر من التذبذب والتردد الحاد Acute vibrating hesitancy ، أى أنها لا تمثل عجزا عن القرار بقدر ما تمثل تنقل سريع ومتكافئ بين قرارين.

(و) إذا كان الشعور الجسدى التجزيئى غريبا وشاذا ومستمرا.

خامسا: التشكيل التركيبى لمسار الفصام وبدائله فى مراحله الأولى:

The structural configuration of the "schizophrenic march" and its substitutes in early stages

إن هذه البداية التفككية بين كيانين أساسا (ثم أكثر فيما بعد) هي المبرر الحقيقي لاسم المرض الذى أطلقه "بلويلر" Beluler باعتبار أنه انشطار العقل (Split-mind)، ومع ظهور فكرة تعدد الكيانات ومقابلتها العصبية كتركيبات متصلة ومنسقة ومتعاونة، أصبح كلمة الانشطار أقل دقة فى الوصف، وأصبح من الجدير أن يرجع مفهوم سترنسكى Stransky عن الهزع ٤١ داخل النفس ٤٢ إلى الظهور بشكل فينومينولوجى يتفق مع التقدم الذى أتيح فى فهم النفس والتراكيب العصبية المقابل أكثر فأكثر.

لذلك فإن مسار الفصام بعد هذه الفترة الاستهلاكية يتوقف على ما يحدث فى هذه الكيانات المتعددة داخل الوساد الشعورى الواحد، ولنبداً فى قصر حديثنا - كما فعلنا قبلًا - على كيانين أساسيين يمثلان قوتان متنازعتان، أو شخصان متناقضان، أو تركيبان عصبيان متزاحمان لتملك نقطة الانبعاث، وقد ذكرنا هذه التتويجات المحتملة (صفحات ١٦٢ - ١٦٤) ولكن يجدر بنا أن نوجزها ثانية - بما ينتج عنها من زملات كLINIكية - فيما يلى:

١- حين تنقلب خبرة المواجهة معا الى **عقلنة** للثنائية على مستوى واحد مستعرض نلقى الحل الوسواسى بأنواعه.

٢- حين يقل التباعد بين الكيانين وتبدأ **المواجهة** مع الغلبة النسبية للكيان القائم (القاهر: الوالد) فإن الاكتئاب هو الناتج الكLINIكى.

٣- حين يحدث تواز بين الكيانات بما يصحب ذلك ويتبعه من عقلنة ثم تكوين المنظومة الضاللية (أو الهلوسية أو التخيلية المناسبة) وينتج عن ذلك حالة من حالات البارانويا.

٤- حين يحدث تلوث بين الكيانات والوصول الى حلوسط يخفى الانشطار ولكنه يحقق المطالب البدائية بلغة عادية ينتج عن ذلك اضطراب شخصية (وخاصة النمط غير الكفاء والسيكوباتى).

٥- نادرا ما تتطور هذه المرحلة الاستهلاكية الى إنكار الكيان القديم وتحويلها الى هوس. أما إذا لم يحدث شئ من هذا وظل التباعد قائما أو تزايد تدريجيا فإن مسيرة الفصام تتطور تدريجيا، وبالنظر المتأنى الأعمق من واقع خبرتى الكLINIكية تشخيصا وعلاجيا يمكن متابعة خطواتها - تفصيلا - على الوجه التالى:

(١) مرحلة التعتة ٤٣: Dislodgement

وقد سبق أن ذكرنا أن هذه المرحلة طبيعية وأساسية فى مسيرة النمو كخطوة أولى نحو إعادة هضم الكيانات المنطبعة فى ظروف لم تسمح باستيعابها المسهم فى النمو، والتعتة هنا لا تختلف كثيرا عن مثيلها فى مسار النضج، إلا أنها لاتستمر طويلا، حيث تحل الخطوة التالية محل التعتة بلا تباطؤ.

41- هز ع الأشياء: فرق بينها الوسيطAtaxia

42- Intrapsychic

43- راجع أيضا من ص ٩٢ إلى ص ٩٤.

وقبل أن ننتقل إلى الخطوة التالية لابد أن نفرق بين هذه العملية (التعتة) وعملية أصعب كثيرا تحدث عادة بقصد علاجي وتسمى فض التلوث Decontamination وهي تحدث بالنسبة للكيانات الملوثة مع بعضها البعض الناتج عنها اضطرابات الشخصية النمطية خاصة، حيث أن تداخل الكيانات في بعضها في هذه الزمالات يكون شديدا وخفيا بحيث يمنع التعتة ويحتاج إلى تدخل أكثر عنفا في حالة العلاج، وإلى ظروف أقسى وأفضل في حالة المرض، وفي خبرتي قبل ممارستي للعلاج الجمعي كنت ألاحظ أن المريض السيكوباتي لا يؤمل في شفائه إلا إذا مر بخبرة ذهانية بدرجة ماء، وبعد ممارستي العلاج النفسي الجمعي المكثف بدأت هذه الضرورة تصبح جزء لا يتجزأ من خطوات العلاج مما جعلني أطلق عليه اسم علاج "إحياء الولايف النموي" "Reactivation of growth synthesis"

(٢) مرحلة المنع؛ Dislocation

وهي المرحلة التالية مباشرة لمرحلة التعتة والتي تكاد من سرعة حدوثها تبدو وكأنها تحل محلها مباشرة، وهي تعني مزيدا من التباعد بين الكيانين، وتتصف هذه المرحلة عامة بظاهرة الثنائية (ثنائية الوجدان، وثنائية الميول، وثنائية الأفكار.. وهكذا) Ambivalence، & ambitendency etc، ambithoughts

إلا أنني في خبرتي الكلينيكية لم أجد أن تعبير "ثنائية" ambi يكفي لوصف المشكلة التركيبية، ومن ثم الدينامية ومن ثم الكلينيكية، فالأهم في هذه المرحلة هو تساوى الشحنات تماما فوق الكيانات المتباعدة وهو ما أسميته تساوى التكافؤ Equivalence

(٣) مرحلة استقبال أحدهما للآخر:

وهذه المرحلة بعد التباعد تصف خبرة معاشة بالاضافة إلى درجة محدودة من الاسقاط، وهي تقابل كينيكيما مايفسر بعض أعراض الصف الأول لشنايدر Schneider، s first rank symptoms وخاصة "الهوسية"، وهذه الأعراض التي سبق الإشارة إلى أنها لم تعد تعتبر (عند كثيرين) خاصة بالفصام من ناحية، وكذلك فهي أكثر تواترا في الفصام المبكر (المراحل الأولى) عنها في الفصام المستتب المتدهور..، وتفسير ذلك أن الكيانات كلها تنتشر في المراحل الأخيرة فلا يعود من الممكن أن يفضل أحدهما الآخر. وهلوسات أعراض شنايدر لها طبع خاص عن الهلوسات المعتدية (الضلالية) فهي تتصف بالميزات التالية:

- (I) أنها ليست مسقطه تماما بحيث يعبر عنها أحيانا بالصوت الداخلي Inner voice أو بالأفكار المسموعة Audible thoughts وهذه تفسر مباشرة بأن كيانا يسمع كيانا آخر.
- (II) أنها قد تشير لأكثر من كيانين وخاصة أن الأصوات المسموعة قد لاتخاطب المريض مباشرة بل قد تتناقص بعضها البعض في أمره Voices arguing أو تعقب على أفعاله مع بعضها البعض أو مباشرة له

Voices commenting والتفسير المباشر هنا أن التباعد والتفكك بين أكثر من كيان، قد حدث وأن كيانا واحدا يستقبل أكثر من كيان، أو أن كيانا يفعل الفعل وآخر يلاحقه، وكل هذا من أدلة استقبال كيان آخر "مباشرة" كخبرة معاشة.

(III) أن بعضها يشير إلى تحكم خارجي وتوجيه خارجي، مثل أن يشعر المريض بأن حركة يده صادرة من مصدر خارجي، أو أن شعورا بالفرح مقم عليه .. الخ Made feelings & made volitional acts وهذا يدل أيضا على تأثير الوساد الشعوري^{٤٥}: أما "الادراك الضلالي" فإنه يشير إلى استقبال معنى مؤثر خاص استقبالا خاطئا لكن بيقين لا يفسره إلا أن كيانا يستقبل وآخر يحمل المدرك وعاطفته وبقينه.

٤- مرحلة فقد التحديد بين الكيانات: وخاصة حدود الكيان القائم قبلا، وهذا يدل عليه مايسمى "فقد أبعاد الذات"^{٤٦}، حيث يصبح معنى الفقد هو عدم القدرة على الإبعاد المنظم، وهذا يفسر مجموعة أخرى من أعراض الصف الأول لشنيدر وهي المجموعة التي تشمل انسحاب الأفكار Thought withdrawal وإقحام الأفكار Thought insertion وإذاعة الأفكار Thought broadcasting وكلها تعنى أن آخر (الكيان الآخر عادة) أصبح يستطيع الدخول والخروج إلى المحتوى الخاص (للكيان الأول) دون استئذان، ومع درجة من الإسقاط تبدأ الأعراض.

(٥) مرحلة تقسيم الوظيفة الواحدة بين كيانين:

وهذا مايفسر الضلالات الأولية، والإدراك الضلالي، Primary delusions and Delusional perception وغيرها، فوظيفة الإدراك، حتى تتم، لابد أن يصاحبها في نفس الوقت إعطاء معنى للمدرك وتحمله بعاطفة تتناسب مع معناه المألوف، أما إذا تعددت الكيانات المستقبلة مع "تساوى التكافؤ" في عملية الإدراك فإن كيانا قد يقوم باستقبال المؤثر وآخر يقوم بتفسيره وإعطائه جرعة اليقين المعنوى المخالفة للاستقبال، الأمر الذى ينتج عنه أن سوء تأويل إدراك بذاته يحمل يقينا ووجدانا ضلاليا في نفس الثانية، ويكون في غاية الرسوخ والثبات.

وقد تسبق أى من المراحل السابقة زميلتها في الترتيب، وقد تحدث جميع الظواهر سويا لأنها كلها متعلقة "بالمخ" دون المواجهة أو التوازي أو التلوث...

خلاصة القول:

45- لعل أقرب ما يكون إلى هذه الظاهرة هي الزملة التي وصفها كليرامبو Clearambault وأسمائها إذا حركية العقلية automatism mental حيث يصدر من المريض ويشعر بحركات وأحاسيس ويكاد ينطق بأصوات لا يدري كيف، وهو لا يقاومها بالمعنى الوسواسي ولكنه يتحدث عنها ويشكو منها، وللأسف الشديد فقد بطل استعمال هذه الزملة باعتبارها وسوسة عصابية من ناحية، أو باعتبارها أعراض سلبية فصامية من ناحية أخرى، مع أن لها استقلالها عن هذا وذاك، حيث أنها خبرة معاشة أكثر منها فكر معلق، ويبدو أن الطب النفسي الحديث يتجنب أكثر وأكثر مواجهة مثل هذه الخبرات وتسميتها.

46- يمكن الرجوع إلى ترجمة هذا التعبير إلى مفهوم عصبي ص ١٧٢

إن هذه المرحلة الدالة على مزيد من التفكك هي مرحلة تالية للمرحلة الاستهلاكية، وأهم ما يميزها هو ظاهرة "الملخ"، وهي الظاهرة المميزة لما يمكن أن يسمى مرض بلويلر's Bleuler disease (دون مرض كريبلين Kracepelin، diseases) حيث يعنى فصل مكونات (كيانات) الذات .. (الملخ أصلاً) عن بعضها البعض حتى يبرر معنى الانشطار.. مع الاحتفاظ باحتمال الالتئام ثانية على مستوى آخر، دون حتم التدهور كما هو الحال في وصف كريبلين ومن قبله موريل Morel :
وهذه المرحلة خبرة معاشة أساساً، ولصعوبة معاشتها بعمقها فإن بعض الحيل مثل العقلنة والإسقاط تساعد في التخفيف من وطأتها.

سادساً: استمرار المسيرة وتزايد اللاهارموني:

وبعد هذه المرحلة من التفكك ومعاشته تبدأ الأمور في الاستقرار على مستوى تجزئى يكاد يسمح لكل كيان بمزيد من التباعد عن الكيان الآخر، وبالتالي بمزيد من الاستقلال، وبالتالي بظهور أعراض التفكك المتباعد أكثر وأكثر، ومظاهر هذه المرحلة تتوالى أو تواكب كالتالى.
١- درجة من الاستقرار وهمود التقابل : بدلا من أن يتقابل الكيانان (أو أكثر) ويستقبل أحدهما الآخر أو يقتسمان وظيفة ما.. الخ، مما يميز المرحلة السابقة، تبدأ الأمور في الاستقرار النسبى على مستوى أدنى (١) فيحل العجز الإرادى الاستسلامى محل الربكة (ب) ويحل اليقين الضلالى الرائق (البصيرة الذهانية عند أريتي) محل التشوش (Confusion) وحالة شبه الحلم Oneiroid state (ج) ويحل النشاط المستقل لكل كيان- منفصلاً عن الآخر تماماً- محل "تساوى التكافؤ".

٢- اختفاء الهارموني وضعف القوة الضامة الداخلية:

Loss of the harmony and weakening of the internal cohesive power

باستقلال كل كيان عن الآخر، وتجنب حتى التقابل، يصبح التوازن النفسى غير منسق بأى صورة ويبدأ التفسخ فى الاستتباب، ومع زيادة التفسخ لا يوجد جذب تناسقى بين أى تركيب وأى تركيب (كيان وكيان)، وبالتالي فإن قوة الضم داخليا تنعدم، وقد يلجأ المريض فى هذه المرحلة إلى الاعتماد المتزايد (أو المطلق) على قوة ضم من الخارج تعوضه عن هذا العجز الداخلى، ويظهر ذلك كإنيكييا فى صورة الاعتماد الكامل، أو الانعزال داخل الجدران، ولكن هذه المرحلة الاعتمادية- إذا استمرت المسيرة نحو التدهور- سرعان ماتفشل هي الأخرى.

ومع تضارب وتعدد الكيانات العاملة معا في نفس الوقت، غير المدرك لأحدها الآخر، تضطرب الوظائف النفسية بالتالى، وتختلط الحقيقة بالخيال بلا حدود.

٣- ظهور الميكانيزمات بنوعية مختلفة وتناسب مختلف: وإذ تضعف القوة الضامة الداخلية وتفشل القوة الضامة الخارجية فى تجميع التفسخ، تبدأ محاولات أخرى للتجمع باستعمال مختلف الحيل العقلية بنسب جديدة مختلفة وأهمها الإنكار والإسقاط فى هذا المقام، وإلى درجة أقل العقلنة والتبرير، وبقدر نجاح هذه

الحيل بعضها أو كلها بدرجات متفاوتة تتشكل الصورة الكلينيكية في كل مرحلة حسب ظروف كل مريض وسرعة مساره التدهوري.

ومن نتائج هذه المرحلة: تكوين الضلالات والهلاوس بشكل متفرق، والإستغراق في الخيال في عالم منفرد، واستعمال الأشخاص من واقع إسقاطي خاص.

وتتميز هذه المحاولة بوجود مناطق سلوك تعمل فيها الميكانيزمات بقدر متزايد يصل إلى أضعاف أماكن الحال في ما قبل المرض، في حين أن مناطق أخرى من السلوك تكون عارية ومعرضة لأي خبرة مباشرة، وهذه الجزر المتفرقة المتناثرة من الخبرة الفجة وسط هذه الجبال من الحيل تعطى الصورة الكلينيكية عدم تجانس هو من أهم مميزات الفصام فعلا.

سابعاً: تباعد الوظائف النفسية وتفككها الداخلي:

مع مزيد من تطور المرض واستتبابه تقوم الكيانات بالعمل منفصلة عن بعضها البعض، مما يترتب عليه اختلاط وظائف كل منها وتعارضها وتداخلها وتصادمها.. (ولكن إلى درجة أقل: صراعا)، وهنا تنشأ مشكلة بالنسبة لفحص وظيفة بذاتها، فإذا فحصنا التفكير مثلاً ووصفنا ما يعتر به من تحول واضطراب، فإننا أولاً: نصف وظيفة التفكير بصفتها صادرة من وحدة إنسانية واحدة (كيان واحد)، ثم إننا ثانياً: نقيسه بما هو معروف عن تعريف التفكير (حل المشاكل مثلاً والتجريد) وبمقاييس المنطق العام ٤٧ عند الناضج، في حين أن ما يظهر على السطح بالنسبة لمثل هذه الظاهرة هو عينات متفرقة متصادمة من فكر أكثر من شخص داخلي (كيان) في نفس الوقت، بما ينتج عن ذلك من تجزئ وتداخل يبدو في الظاهر على أنه "لاترابط" مثلاً، في حين أنه في الواقع النتائج الظاهري لأكثر من فكرة صادرة من أكثر من مصدر ثم متداخلة في بعضها وكأنها فكرة واحدة، (وسنرجع إلى هذا بشئ أكثر تفصيلاً حالاً)، ويتكرر هذا التفسير لنتائج الوظيفة المتعددة إذ تصدر من عدة كيانات على أنها وظيفة واحدة. ويأتي وصف أعراض الفصامي بكل التشويش المعروف عنه، ولو أرجعت كل وظيفة إلى أصول مصادرها من "كيانات متعددة ومختلفة" لأمكن فهم ظاهر الوظيفة أكثر وأكثر، حتى لتصبح الجملة الواحدة مكونة من عدة مقاطع يرجع كل مقطع منها إلى جزء من جملة صادرة من كيان قائم، ومن أمثلة نتائج هذا الخلط المباشر أعراض مثل فرط

التداخل Overinclusion واختلاط ما يسمى بالحقيقة مع الخيال Interpenetration of themes

خلاصة القول إن الاضطراب الظاهري في الوظائف النفسية هو نتائج تعدد الوظائف وتداخلها نتيجة لتعدد الكيانات، وأخذ هذا التعدد باعتباره وظيفة واحدة.

وفي الشرح الوصفي والتركيبى لابد من الالتزام باعتبار كل وظيفة واحدة لتسهيل دراسة اضطرابها، وإلا فستختلط الأمور خلطاً يصعب معها وصف الظاهرة بأى وصف قادر على التواصل، أما في التحليل

47- بني أربتي نظريته في الفصام على اضطراب معرفي أساساً، وأفاض في تفسير ضعف المنطق الأوسطي عند الفصامي وإحلال المنطق البدائي محله (منطق فون دوماروس - Von domarous)

الأعمق و"الترجمة العلاجية" ٤٨ Therapeutic translation فينبغي محاولة رد الوظيفة الواحدة لأكثر من كيان.

ولنأخذ بعد هذا كل وظيفة على حدة:

وفي هذه المرحلة من تقدم المرض سوف نتناول "بعض" وظائف الفصامي حتى استتباب المرض بدرجة متوسطة دون التزام بتطور كامل وتفصيلي لكل وظيفة على حدة.

التفكير.. والفصام

سأبدأ بعرض تطورات وظيفة التفكير عند الفصامي، لا باعتبارها الاضطراب الأساسي كما يحاول البعض جعل الفصام مرادفا لاضطراب التفكير، ولكن باعتبارها الوظيفة الأوضح في تناول والأقدر على وصف التفكير، لأن الاضطراب الأساسي في الفصام هو التفكير ذاته لدرجة تعدد الكيانات، واستقلالها النسبي، وتصادمها، وحتى انسحاب العواطف كاضطراب أساسي قبل اضطراب التفكير إنما يكمن وراءه أيضا- بدرجة ما- تفكك الكيانات وتعددتها، ومن الصعب إذا تحديد اضطراب وظيفة بذاتها كاضطراب أساسي يفسر ماعدها ومابعد، ولكن من المنطقي أن نصف اضطراب العلاقات الأساسية في تركيب الشخصية، مما ينتج عنه اضطراب هذه الوظيفة أو تلك.

ولا بد قبل أن نذهب لحديث عن اضطراب ما، أن نعرف- بصفة شديدة الإيجاز - مانعنى هنا بالتفكير، فمن الشائع أن التفكير في شكله الإنساني الأرقى هو "استعمال الرموز والذكريات لحل مشكلة" Problem solving، والوصول إلى هدف (مسبق في العادة)، إلا أن التفكير- على المستوى الأشمل- هو الترابط وإعادة الترابط على المستوى النيوروني والجزى العظمى Macromolecular لتحقيق الوصول إلى غاية ليست بالضرورة في المستوى الشعوري.

والعلاقة بين هذين المستويين علاقة وثيقة ومباشرة وتكاد تكون سببية.

وأهمية ذلك ألا يؤخذ ما هو لاشعوري على أنه مجرد نشاط بدائي مشوش، أو نشاط معرفي غير هادف، أو نشاط انفعالي غير ترابطي.

وهذا الموضوع يحتاج إلى تفصيل خاص ليس هذا مجاله، إلا أن الإشارة إليه لازمة لفهم مانعنيه فيما بعد "بالفكرة المركزية" باعتبارها محور قطاعات التفكير المتصاعدة، رغم كونها في كثير من هذه القطاعات والمراحل ليست شعورية بالضرورة.

كيف يحتفظ التفكير بتسلسله وترابطه في الأحوال العادية؟ ذكرت فيما سبق (ص ٥٨ ومابعد) فكرة مبدئية عن بعض أنواع الأفكار وعلاقتها بعضها ببعض، ونبدأ هنا- مع بعض التكرار اللازم- في تحديد

48- هذا التعبير وضعته لوصف عملية علاجية يقوم بها المعالج، وذلك بترجمة اللغة الخاصة واللغة غير اللفظية للمريض إلى اللغة العامة واللغة اللفظية التطبيقية، وقد وصف مثل هذه الوظيفة العلاجية شولمان وأريتي في العلاج الفردي والعلاج المكثف على حد سواء، وغيرهما إلا أن التعبير الذي أدخلته يختص بوصف هذه الوصفة العلاجية الخاصة في الفصام.

ماهية التفكير السليم، وكيف يحتفظ بتسلسله، كما ظهر لى فى ممارستى الكليينكية والعلاج الجمعى خاصة:

١- حتى يكون التفكير واحدا ومسللا ينبغى أن تكون هناك فكرة مركزية أساسية، وهى غائية فى نفس الوقت، وكلمة "فكرة" على المستوى المركزى ليست بالضرورة شعورية، بل إنها ليست بالضرورة لاشعورية بالمعنى الشائع، بل هى بيولوجية ٤٩ بالمعنى الأعمق إذ تسهم فى الحفاظ على الحياة نفسها بتساعد التنظيم وتواصله.

٢- تترتب حول هذه الفكرة المركزية الأولى أفكار مركزية أخرى أقصر فأقصر (هدفها أقرب فأقرب)، ولكنها تتصل اتصالا متناسقا مع بعضها البعض فى تصاعد مرتب.

٣- يوجد حول كل فكرة مركزية أفكار تابعة مكملية ومنجذبة لها وتدور فى فلكها.

٤- يوجد مع كل فكرة مركزية (فى عمقها وبديلا عنها) فكرة مركزية أخرى متتحة وجاهزة للعمل بالتبادل- مثل التبادل بين الشكل والأرضية- فى حالة عجز الفكرة المركزية الأولى عن الاستمرار كمرکز للشكل وعجزها عن الاحتفاظ بما حولها ومامعها فى تناسق هادف مستمر (مثال: فى عمق الوجود: الحياة وبديلها الموت، وفى السلوك اليومي: الوحدة ضد الصحبة ٥٠....

٥- تحتفظ الفكرة المركزية ٥١ (الغائية) بسلطتها وقيادتها وترباطها وتسلسلها من خلال عمليات مدعمة ومستمرة نوجزها كما يلى:

(أ) تستمر الفكرة المركزية ثابتة وقوية وجاذبة ومحورية طالما هى متصلة بهدفها ومتجهة إليه، فإذا كانت فكرة الحفاظ على الحياة مثلا هى الفكرة المركزية، فإنها تظل قوية ومحورية طالما هى متجه إلى هذا الهدف ومتصلة به طول الوقت.

(ب) تستمر الفكرة المركزية ثابتة وقوية وجاذبة ومحورية طالما هى فى تناسق مع الأفكار التى معها والتى حولها.

(ج) تستمر الفكرة المركزية (ثابتة وقوية وجاذبة ومحورية) طالما لها من الوسائل مايدعم وجودها من خلال "الفعل" و "التواصل"، أى طالما هى مؤثرة تأثيرا مباشرا فى الفعل الداخلى (الهيموستازيس Homeostasis النفسى والجسدى.. وهما واحد) ومؤثرة تأثيرا مباشرا فى السلوك الظاهرى (القرار والإرادة والتنفيذ الفعلى)، وكذلك طالما استطاعت أن تصل من خلال كل ذلك إلى كائن حيوى آخر من نفس النوع فى أغلب الأحوال - كرسالة، وبالتالى أن تستقبل من هذا الكائن الحى الآخر "العائد" (أو

49- راجع التعبير المجازي ص ٢٠١ 'ياحكمة الأميبا فى إصرارها على الحياة !!!'

50- حاول ترجمة 'رحلة الداخل والخارج' ص ١٩٠، و 'رحلة الوحدة والإستغناء' ص ٢٩٤ إلى هذه اللغة.

51- ولابد أن نشير إلى أنه يمكن أن يوجد أكثر من فكرة مركزية نهمل معا حسب مجال السلوك بلا تعارض حقيقة إلا فى مراحل خاصة من القصور.

التغذية "المرتجعة" الذى يؤيدها ويدعمها، ويؤدى التواصل اللفظى فى أسلم أحواله هذه الوظيفة السليمة بكفاءة خاصة.

(د) تستمر الفكرة المركزية (... ..) طالما أن وحداتها مترابطة بعضها ببعض فى اتجاه هدفها.
(هـ) تستمر الفكرة المركزية (... ..) طالما علاقتها بالانفعال المناسب وثيقة ومباشرة، حتى يتوافق اللفظ حامل الفكرة مع معناه ممثل الانفعال فى أعلى درجات تطور الانفعال فتصبح الفكرة هى لفظها، هى... هى معناها دون حاجة إلى إرتباط بانفعال خاص، إذ يختفى الأخير رويدا رويدا ليحل محله المعنى المحدد النابض.

(و) تستمر الفكرة المركزية (... ..) طالما هى تسير - فى هدفها واتساقها- فى نفس اتجاه وهدف واتساق أنظمة أخرى موازية ومتصلة، مثل نظام الذرة ذاتها أو نظام الخلية و نظام الأكوان الأعظم. ولاشك أن هذه "الصورة المطلقة" هى شرح نظرى لتكامل قد يكون هو هدف الوجود البشرى فى قمة قدرته الترابطية الهارمونية داخل الخلية، فالجهاز العصبى، فالكون الأعظم، بما يقابل ذلك من هوميوستازس ذرى، فسيولوجى، نفسى، كونى، على التوالى، أى بيولوجى متكامل.

أما واقع الحال فى مسار النمو، فإن الأمر لا يكون بهذه الصورة المتكاملة، بل إن الأفكار المركزية المرحلية الظاهرة يمكن أن تتطور تصاعديا- كما توحى خبرتى الكلينيكية- بشكل متناسق، ومن أمثلة ذلك: ١- فى الرضيع تكون الفكرة المركزية على مستوى "الانعكاس البدائى"، وتظل احتمالات الأفكار الأكثر ترابطا مشروعا كما لنا ليس إلا- وبديهي أنها تتعدد بتعدد المنعكسات الفسيولوجية البدائية.

٢- يبدأ الارتباط الشرطى فى تجميعات (ترابطات أولية)، ويصبح هو الفكرة المركزية البديلة التى ترتبط بها الفكرة الأولى كفكرة تابعة ومكملة، وبديهي أنها تتعدد ولكن بدرجة أقل من سابقتها وهكذا.

٣- تتجمع الارتباطات الشرطية فى تزايد مستمر، وتنقسم حسب درجات ومدى علاقتها بالوعى البشرى ليقت (الوساد الشعورى القائم) أو كمونها بعيدا عنه.

٤- فى نبضات الماكروجينى (الأزمات المقترقية فى النمو) يزداد البسط فرص التحام مجاميع الأفكار المركزية الشعورية والكامنة من خلال عمليات البسط Unfolding والولاف..Synthesis، فإذا نجح هذا الولاف نشأت فكرة مركزية أشمل تحتل الوساد الشعورى، وكمن الأعماق منتظرا نبضة تالية جديدة، وإذا فشلت فقد تنفك الفكرة المركزية التى كانت قائمة إلى مكوناتها الأولية فى المرحلة السابقة.

ولأطيل فى هذه الرؤية الفرضية بالضرورة حيث هى مستمدة من واقع كلينيكى أساسا ومنتظرة لتحقيق أعمق وأكثر تفصيلا، ولكن قبل أن أنتقل إلى ما يحدث فى هذه المرحلة من الفصام، لابد أن أشير إلى إمكان ترجمة الفكرة المركزية مباشرة إلى قطاع الترابطات العصبية Neurological associations وتنظيمات الجزيئات العظيمة Macromolecules وما يقابل ذلك من مفهوم حالات الأنا، وتعدد الذوات،

والكيانات... الخ، إذ لا يوجد تعارض بين أى من ذلك من حيث المبدأ، اللهم إلا اختلاف اللغة، وإنما تستعمل اللغة المناسبة في المقام المناسب بلا تعصب لأى منها- بشكل منظم للفهم والتواصل.

خلاصة القول:

أنه بالنسبة للتفكير، فإنه في لحظة زمنية بذاتها في الأحوال العادية توجد فكرة مركزية متوسطة واحدة، تحتل الوساد الشعوري القائم، وتحدد الهدف من طبيعة الوجود المرحلي، وتمثل هذه الفكرة تجميعات ناتجة عن سابق مراحل التطور، كما تجذب وتنظم سائر الأفكار الموجودة في الوساد الشعوري أو القادمة إليه، وفي نفس الوقت تظل بقية الأفكار الكامنة (مركزية أخرى أو غير ذلك) بعيدة عن مجال الوساد الشعوري القائم، وإن كانت مرتبطة به.

خطوات اضطراب الفكر في الفصام:

١- التمهيد:

لما كان الفصامي يعاني منذ قبل ظهور المرض مما أسميناه فقر التغذية البيولوجية، وسوء التغذية البيولوجية، ولما كان "المعني" من أهم مقومات التغذية البيولوجية فيما يتعلق بالتواصل اللفظي والأفكار، فإننا نؤكد منذ البداية أن من أكبر ما يمهّد للاضطراب الفصامي عامة ولاضطراب الفكر فيه خاصة، هو أن تكون الفكرة المركزية التي تحتل الوساد الشعوري في مرحلة ما (أو عدة مراحل) غير مغذاة بالدرجة الكافية بمعناها^{٥٢} وذلك بافتقارها إلى التوافقية (مع آخر) Consensuality أو إلى الترابط التسلسلي Chain association أو إلى السلوك الغائي المناسب goal-oriented، أو إلى أى عامل behaviour أو إلى الارتباط بإمكانيات التنفيذ relation of possible execution، أو إلى أى عامل من عوامل تغذيتها "بالمعني" من داخل أو من خارج، فإذا حدث ذلك فإن مثل هذه الفكرة قد تشتت صلابتها من الخارج وتعلق على نفسها في دائرة مغلقة لتحمي بقاءها وتثبت، ولكنها مهما بلغت صلابتها ظاهرها (الذي يظهر كإنيكيا في شكل اغتراب ثابت أو عصاب وسواسي) فإنها هشّة وعرضة للكسر تحت أى ضغط أو امتحان أو أثناء نبضة نمو تالية.

٢- الوعي بالفكرة ذاتها (وبالتفكير) ثم محاولة الحيلولة دون استقبال المعلومات الداخلة:

يجرى التفكير في الأحوال العادية دون وعى مباشر بعملية ذاتها، وإنما يكون الوعي بنتائج فحسب، أما في بداية الفصام (وبداية الذهان عامة) فإن المريض يصبح واعيا بداخله وخارجه بدرجة مفرطة ومعوقة في النهاية، وبالنسبة للتفكير فإن المريض- من خلال الانشطار المبدئي والثنائية غير المدركة بعد- يصبح (١) واعيا بالتفكير ذاته وخاصة فيما يتعلق بالتذكر

(ب) ثم يبدأ المريض في التشكك حول سلامة هذه العملية ويشكو من ضعف الذاكرة أو التركيز (رغم ثبات كفاءتهما بالأقيسة غير المباشرة في هذه المرحلة وكأنه يشكك هذا يتمناه أو يمهّد له)، حتى أنه من

52- راجع تفسير كلمة 'المعني' (ص ٥٧)

المألوف في الفحص الكلينيكي بالنسبة لهذه النقطة أن يسأل المريض "أنت مش فاكِر إيه؟" "وقد يجيب المريض مش فاكِر كذا وكذا" بالتفصيل.

وقد يكتشف- بنوع من المداعية- أنه يذكر كل شيء قال أنه لا يتذكره، وقد يصاب حين اكتشافه ذلك بخيبة أمل أو اكتئاب، مما يدل على أنه ربما كان يرجو العكس تمهيدا لخطوات أعمق، ثم هو (ج) يشكو من أن عملية التسجيل Registration غير ثابتة ويلحقها مباشرة طرد فوري للمادة المسجلة ٥٣ (أو محاولة ذلك على الأقل) مع اتهامها بأنها لا تثبت

(د) ثم بعد ذلك تأتي مرحلة الإنكار التام " أن شيئاً كاننا ماكان لايمكن أن يسجل أصلاً"، وهذه المرحلة تعلن ضمناً فشل الفكرة المركزية القائمة وعجزها عن أن تستمر في قوة جذب المعلومات (الرسائل) الداخلة بطريقة تلقائية كما كان سابقاً، كما تسهم في خلق دائرة مفرغة لمزيد من العجز نتيجة لمزيد من فقر التغذية، وأخيراً فهي تعلن أن بديلاً لها يقترب ويناقضها ويتدخل في عملها، ولكنه غير قادر بعد على أن يحل محلها.

٣- ظهور الفكرة المركزية البديلة (في نفس الوقت):

ومع زيادة الانشطار وبدائية ظهور الثنائية، يظهر الكيان الآخر، الذي هو بهذه اللغة تجميع سلوكي وفينومينولوجي حول فكرة مركزية كانت كامنة، ويصحب ثنائية الفكرة المركزية مأسميناه "تساوي التكافؤ" Equivalence وهذه الثنائية مع هذا التساوي تفسر عدة أعراض أهمها:

(١) عرقلة الفكر Thought block، وهو نتيجة للتصادم التعطيلي للفكرتين والتنافس بينهما وهنا يتوقف مسار التفكير (والكلام) في الفكرة الأولى لفترة زمنية، ثم بعد ذلك ينتقل إلى موضوع آخر منفصل تماماً عن الموضوع الأول، وقد يشكو المريض مباشرة من هذا التوقف

(ب) الخروج عن المسار (القضبان Derailment)، وهو عرض مثل مظهر العرقلة الأخير ولكن بغير وقفة حيث يخرج مسار التفكير من الفكرة الأولى إلى الثانية مباشرة، وهو قريب من طيران الأفكار إلا أنه ليس هو هو،

(ج) ثنائية الأفكار Ambithoughts، وهي تعني وجود فكرتين متضادتين معا في نفس الوساد الشعوري بنفس القوة.

٤- تساوي التكافؤ Equivalence :

شرحنا فيما سبق تساوي التكافؤ فيما يتعلق بالانشطار وتعدد الكيانات، وكذلك شرحناه فيما يتعلق بثنائية الأفكار، إلا أن هذه الظاهرة قد تتطور حتى تصف مجاميع من الأفكار وليس مجرد فكرتين مركزييتين، بل ويصل التساوي أحيانا إلى الشحنات (المعنى) المحمولة على الألفاظ بدرجة معجزة تماماً، وقد وصف أحد

المرضى فصامى انفعالى هوس manic : Schizoaffective هذه المرحلة فى بداية المرض وصفا مباشرا بالنسبة لتساوى قوة كل فكرة ونقيضها وبدائلها فى نفس الوقت حتى أصبحت أى قضية بالنسبة له لها كل الاحتمالات بالتساوى تماما ، وينتج العرض المسمى الربكة Perplexity من هذا التساوى والتصادم، بل إن البكم فى حالات الفصام الكاتاتونى (والسبات أحيانا) قد يكون نتيجة لهذا التساوى فالتصادم فالتوقف الكامل.

٥- الحل الجانبى (غير الفصامى) The side solution :

وعند هذه المرحلة قد تحل المشكلة مرحليا أو نهائيا بأحد الحلول التى سبق الإشارة إليها مثل الوسواس- حين تعتبر فكرة منهما مركزية والأخرى طفيلية، أو الاكتئاب- حين يترتب على المواجهة مزيد من الوعى بعجز الفكرة المركزية الأولى عن الوفاء بالاحتياج الانسانى المرحلى ومواصلة المسيرة، أو حالة البارانونيا- حين تتوارى الفكرتان وتتخذ إحداها مسارا ضلاليا (أو هلوسيا أو خياليا) وتحتل شريطا شعوريا محاذيا فى نفس الوساد الشعورى القائم.

٦- انفصال اللفظ عن معناه، ثم استقلال اللفظ وسيطرته: ومع عجز الألفاظ عن القيام بدورها فى التوافق (مع آخر) والتواصل وتثبيت الفكرة، والتغذية الداخلية، وإثارة العائد، تصبح أصواتا ليس لها علاقة مباشرة بالأفكار السائدة فى الوساد الشعورى القائم وينتج عن ذلك عدة معقبات:

(١) أن تصبح الألفاظ مجرد أصوات، ويجرى التجميع بينها مجرى أقرب إلى الصدفة، ولايربطها إلا ترجمة على أعمق مستوى من التواصل الالافظى.

(ب) أن تصبح للألفاظ ذاتها قوة ذاتية، وشخصية ذاتية، وتبدأ عملية التفكير بمجرد نطقها، إذ تجلب المعنى المناسب لها وتثير الفكرة المقابلة لها دون أن تكون لهذه الفكرة وظيفة هادفة، أو يكون المريض قاصدا التفكير فيها ٥٤

وقد لاحظنا فى الاكتئاب (ص ١٧٤) علاقة المريض بالكلمة، وقلنا إنها تصبح لديه أكثر نبضا وأكثر موضوعية ولكنه يظل أسيرها يتألم لعجزه عن الوفاء بحقها، وينبض لما يصله منها من مشاعر ومعانى، وعلاقة الفصامى بالكلمة من حيث المبدأ علاقة قوية كذلك- رغم ما يبدو من الفاحص الكلينيكى (ص ٣٨١) السطحى، إلا أنها تبلغ من القوة والتحدى ماتعجزه بها، فإما يصبح عبدا لها مجزأة فى ذاتها، وإما أن ينفصل عنها حتى لتسوقه هى فى ربكة مقطعة أيضا، وقد أشار أريتي إلى تضخم عملية التلفيظ Verbalization مع ضعف العملية الدلالية Denotation وهذا الرأى يساير مذهبنا إليه من استقلال اللفظ باعتبار أن هذا الاستقلال هو ليس تضخما بل وربما مغيرا يصيب اللفظ.

54- راجع بحث الدكتور بسرية سليم 'أنواع الفصام' ص ١٨١ ومابعدها (انظر المراجع يقول المريض: (أنا مجنون مع الألفاظ.. يعنى أنساق معاها.. (ثم) خيالي ينتقل مع الألفاظ..! الخ).

٧- استقلال التفكير في ذاته: ويحدث مع استقلال اللفظ حتى يصبح هو نفسه المثير لنمو الفكرة التي تصبح وكأن لها ذاتيتها الخاصة ومسارها الخاص ٥٥ وتفسير ذلك أنها تتبع من مصدر (كيان آخر) بعيدا عن تحكم الوعي القائم، وقد تأخذ هذه الظاهرة مسارا جانبيا يركز على الشكوى من عدم التحكم في الأفكار مثل الوسواس أو الذائرية العقلية Automatism mental وقد تستمر عملية الاستقلال دالة على تعدد الأفكار المركزية وفقد قدرتها على جذب الأفكار الأخرى.

٨- اللغة الجديدة، واللغة الخاصة:

حين تتفصل الألفاظ وتتفصل الأفكار وتتفصل، يصبح تكوين الكلام في جمل هادفة أمرا شديدا الصعوبة وأحيانا مستحيلا، وقد يوصف المريض الفصامي بأنه يتكلم لغة جديدة أو لغة خاصة، وأنواع هذه الظاهرة الكلينيكية قد تأخذ المظاهر التالية (من واقع خبرتي الكلينيكية):

(١) قد يستعمل المريض الألفاظ العادية استعمالا خاصا لاتعني إلا معنى هو يقصده فقط، ولكن هذا الاستعمال لا يستقر ويتثبت إلا باستقرار المرض وثبات مرحلة التفكك، وفي هذه الحالة يمكن ترجمة لغته هذه "بالترجمة العلاجية" إلى اللغة العامية رويدا رويدا، ويستحسن أن تسمى مثل هذه اللغة.. اللغة الخاصة وليس اللغة الجديدة.

(ب) قد يؤلف المريض بين مقاطع الألفاظ في كلمات جديدة تعني له معان جديدة، ولكن لضعف التدعيم بالتشريط- نتيجة لانعدام التواصل مع آخر والتوافق معه- لا تستمر مثل هذه الألفاظ الجديدة وتصبح سريعة التغير، وهذه هي اللغة الجديدة Neologism المميزة لشدة تدهور الفصامي.

(ج) قد يستعمل المريض لغة بأصوات جديدة تماما، وتعني معنى رمزيا دائما أو متغيرا حسب استقرار الحالة، وإن كان في كثير من الأحيان لا يحمل الأصوات التي يصدرها معان بقدر ما يحول بها دون أى احتمال للتواصل، (وقد تظهر مثل هذه الظاهرة بشكل سطحي ومباشر وظاهر وذلك في الانشقاق الهستيري).

والذي يهمنا من هذه الأنواع هو النوع الثاني بوجه خاص، والأول لدرجة أقل، للدلالة على مانقدمه من مراحل تدهور التفكير وتفكك الترابط.

٩- نوعية الترابطات الجديدة:

ويجربنا هذا إلى الحديث عن منطق الفصامي، فاستعمال الفصامي للمنطق والألفاظ في هذه المرحلة المتوسطة قبل التدهور النهائي هو استعمال خاص ذو دلالة، ويمكن معرفة قوانينه، وفهمها، ومن ثم إتاحة الفرصة لترجمتها، وهنا تثار عدة قضايا يستحسن التعرض لها:

(١) هل الفصامي لا يستعمل أى منطق أصلا يربط به بين الحدود Predicates؟

55- وصفت هذه الظاهرة في روايتي 'الواقعة' يقول البطل: وكنت أتعجب من هذا الذي يحدث الفكرة في متناول يدي، المسبها وأتركها تباعد قليلا للاحقها بثقة القط بلاحق الفار، ولكن المطاردة تنقلب فجأة لتصبح بين غزال جامح وديناصور غبي، يركض الغزال ويختفي بين غابة المشاعر والديناصور فاتح فاه في دهشة الأبله متجمدا من هول المفاجأة.

(ب) هل الفصامي يستعمل نفس المنطق البدائي أو الطفلي بديلا عن المنطق الناضج والمسلسل؟

(ج) هل الفصامي يستعمل منطقاً مريضاً جديداً ليس بالضرورة هو هو المنطق البدائي؟

وقبل الإجابة على هذا السؤال لابد من الإشارة إلى أنه مهما بدا كلام الفصامي متناثراً وتفكيره غير مترابط، ومادماً قد سلمنا منذ البداية بأن للمرض غائيته الحتمية، فلا بد أن نعرف أنه بقدر ما يعانى الفصامي من عجز فى الوسائل المتاحة للتواصل، فإنه يستعمل وسائل جديدة بطريقة جديدة وخاصة وتعويضية تبدو له أكثر أماناً من سابقتها وإن كانت أدنى لامحالة.

وقد قال أريتي بأن الفصامي يستعمل المنطق البدائي Paleologic المحكوم بقوانين فون دومروس Von Domsrus إذ يفشل عنده المنطق الأرسطى، واعتمد أريتي فى تحليله فى ذلك على شواهد تثبت أن الفصامي يتصور أن "الشئ" يمكن أن يكون "ذات الشئ" وأن يكون "غيره" ضارباً بذلك قانون "الهوية" الأرسطى الذى يقول بأن "الشئ" هو دائماً نفس الشئ وليس أبداً "غيره"، كما قال أيضاً بأن قانون "عدم التناقض" الأرسطى عند الفصامي مضروب حيث أن الفصامي يمكن أن يتصور الشئ هو ذات الشئ وهو نقيضه (أو ليس هو ذاته) فى نفس الوقت، وأخيراً فالفصامي لا يعترف بالقانون الأرسطى الثالث باستبعاد الحد الوسط، وعنده أن الشئ ليس بالضرورة إما أن يكون هو ذاته أو نقيضه بل يمكن أن يكون شيئاً ثالثاً آخر، والناظر فى هذه القوانين يتصور لأول وهلة أن الفصامي قد عاد وببساطه إلى القوانين البدائية، وخاصة إذا أخذ فى الاعتبار أنواع الارتباطات التى تسمح له بهذا المنطق البدائي، مثل "أن يقوم الجزء مقام الكل" أو "الارتباط بالتجاور اللفظي" أو "الارتباط بالتحلق الزمني" أو "الارتباط بالنغم"، وعندى أن المسألة ليست مجرد نكوص إلى منطق بدائي، كما أنها ليست فى نفس الوقت خطباً أعشى، وإنما الذى يتحكم فى ترابطات الفصامي هى عوامل متداخله، أهمها من واقع خبرتى:

(١) أن المنطق العام (الأرسطى) فشل فى الوفاء بالمعنى الأعمق، فهو مضروب قصداً ومرفوض ابتداءً.

(ب) أن المنطق البدائي ليس البديل المباشر، وإن كان يحتمل أن يمثل البديل الأسهل لمرحلة مؤقتة.

(ج) أن الترابط الجديد له قوانينه التى تحكمه، والأهم .. أن له غايته التى توجهه ومن ذلك:

(I) أن الفصامي- فى بداية الأمر خاصة- يبحث عما هو أعمق، وما هو (ص ٣٨٤) أعمق بالنسبة لأى شئ هو نقيضة، فهو يقبل أن يكون الشئ هو نقيضة لأن هذا عمق أكبر، وليس مجرد تناقض لا يجوز.

(II) أن اللفظ حين "ينفصل فى ذاته" يصبح عرضة لأن يملأ بمعنى صادر من فكرتين مركزيتين متناقضتين مشحونتين بالتساوى، وبالتالي يمكن أن يحمل معنيين متناقضين فى نفس الوقت ٥٦، رغم شكله الظاهري الواحد، مما يجعل الفصامي يستعمله الاستعمال ونقيضه.

56- فى كل لغة كلمات تحمل المعنى ونقيضه أو مخالفه، مما يدل على أصل نشأة الألفاظ من ناحية، وعلى تساوي الأضداد من ناحية أخرى، كما قد يدل على عمق معين لما يبديه الفصامي من تداخل وتكثيف (مثال: جلال الوسيط' الجلال: الشئ الكبير العظيم - والصغير الحقيق).

(III) أن اللفظ إذ يستقل يستجلب وراءه من المعاني ما يتفق له، وبالتالي فهو جزء من حد قد يستعمل للدلالة على أى معنى مراد.

(IV) أنه مادامت الألفاظ قد فشلت بمعانيها القديمة فأى شئ جائز.

(V) إن الترابط النغمى وبالتجاور وبالتلاحق الزمنى يعنى ضعف جذب الفكرة المركزية للأفكار التابعة والعابرة .. بحيث يرتبط أى شئ بأى شئ.

(VI) إن هذا النوع من الترابط يؤكد العزلة، أو يعلن رفض التواصل، إذا فالمسألة ليست مجرد عودة لمنطق بدائى ولكنها عجز من ناحية، وفقد الترابط من ناحية أخرى، وتحد من ناحية ثالثة.

كما أن هذا الترابط يعلن أيضا محاولة فاشلة نحو ولاف أعمق، لأن إحياء النقيض من داخل الظاهر هو الخطوة الأولى لتنشيط المسار الديالكتيكى الصاعد، (الهابط إذا فشل).

ويلاحظ فى بداية الفصام أن المريض قد يبدي قدرة أعلى للتجريد Hyperabstraction الأمر الذى يفسر كيف أن بداية الفصام تشبه بشكل ما بداية الإبداع أو النمو (فهى أزمة معترقية)، كما تؤكد أن تخطى قوانين منطق أرسطو قد يكون سعيا إلى منطق أكثر ترابطا ٥٧، ثم فى النهاية فشل وتراجع وتخييط واستعمال اللفظ لأكثر من معنى مما يسمى أحيانا فرط التداخل Overinclusion فهذه الظاهرة إذا ليست مسئولة عن حدوث الفصام ولكنها نتيجة لحدوث الفصام.

١٠- التجريد والعيانية:

فالعجز عن التجريد يتطلب أن نبحث وراءه عن نوع التجريد الجديد، قبل أن نصفه كظاهرة بالسالب فحسب، أما العيانية التى تعنى المعنى الحرفى للألفاظ فهى تعنى عند الفصامى- مرة ثانية- أن الألفاظ قد استقلت واستعادت كيانهما الذاتى حتى لم تصبح مجرد أداء لمعنى أبعد، وإنما هى تفيد معناها فى ذاتها، وكأن هذا "التعيين" هو رفض ضمنى للفظنة، ولسوء استعمال الألفاظ، ومن ثم إعطاء اللفظ- فى ذاته- حقه الأسمى بعد هجر وإفراغ، ولكنه حق عاجز ومخل لامحالة.

ومما يؤكد حاجة الفصامى إلى اقتراب أعمق، بعد يأسه من فشل فرط التجريد الظاهرة التى سماها أرييتى Arieti التعيين النشط Active concretization، حيث يقلب المريض ما هو "مجرد" إلى تجسيد عياني فى شكل ضلالات أو هلاوس، مثال ذلك: أن يحكى كيف رأى ناسا فى الجمعية الاستهلاكية تأكل أذرع بعضها أثناء وقوفها فى الصف مثلا، وهذا تعيين لقول تجريدى يقول مثلا "الناس فى الجمعيات يتأكل بعضها" .. وهكذا، كل ذلك ينبهنا إلى رحلة الفصامى اندفاعا نحو الواقع والموضوعية، بعد يأسه من الإفراط فى التجريد حتى الاغتراب، ثم رده فاشلا عن توظيف التعيين الجديد إيجابيا بقدر فشله عن العودة للتجريد القديم والمنطق العام، أى تفكير الفصامى يمر بمراحل متعاقبة لها دلالتها، كما أنه يتبع قوانين تتفق مع التفكك التركيبى الذى اعتراه من ناحية، كما يتبع قواعد خاصة هى خلط من البدائية

والاستسهال والعجز من ناحية أخرى، وليست مجرد نكوص إلى مرحلة سابقة فقط، فالطفل الذي يستعمل اللفظ للدلالة على عدد من الأشياء يختلف بعضها عن بعض، بل ويتناقض مع بعضها البعض، يفعل ذلك لنقص في المعلومات، أما الفصامي الذي يفعل ذلك فهو إنما يفعله كرفض لتجريد حبس الكلمة- مثلا- في معنى واحد لم يغنه (لم يغذه بيولوجيا)، ثم هو يحاول أن يبحث عن معنى آخر أصلى حقيقى أو إضافى مفيد داخلها، وكأنه يحاول ولافا جديدا، ثم هو يمارس تجريدا أرقى يشمل أكثر من معنى غير شائع نتيجة لاكتشافاته المبدئية، وفى النهاية يفشل ولايستطيع أن يرتد إلى التجريد القديم الذى تجاوزه (بعكس المبدع والشاعر خاصة)، وأخيرا ينفصل اللفظ عن معناه الأصلى دون أن يكتسب معنى جديدا ٥٨

ويقال عادة إن تكوين المفهوم عند الفصامى ناقص وفاشل، والذى ينبغى أن ننبه له فى هذا الشأن هو مايلى:

- ١- إن تكوين المفهوم غير استعمال المفاهيم المكونة فعلا فى تكوين مفهوم أعلى، أى تصعيد الترابطات العقلية التى تستعمل المفاهيم التى كونت فعلا.
- ٢- إن تكوين المفهوم من مفاهيم قديمة، لم تغن الفصامى فى الماضى وحتى بداية المرض- بدليل مرضه، يجعل عجزه عن تكوين المفاهيم الأعلى (من مفاهيم أدنى مرفوضة أصلا) عجزاً مقبولا ومبررا لأنه يبدو احتجاجا غائيا.
- ٣- بعد هذه الخطوة، ومادامت المفاهيم القائمة غير نافعة ومرفوضة، فإنها تستقل بذاتها ثم تتحلل إلى مقوماتها الأولية من مدركات، وألفاظ، ومؤثرات عيانية متفرقة، يصاحب ذلك محاولة تعين Concretization المفاهيم التى انفصلت بذاتها- قبل تفككها- إلى مدركات صورية حسية.
- ٤- تعتبر هذه الخطوة أساسية ولازمة- تمهيدا لعملية جديدة لتكوين مفاهيم أخرى، لعلها أغنى، ولكنها تفشل فى العادة فى حالة المرض.
- ٥- يتصف الفصامى من وجهة نظر أعمق بأن عملية تكوين المفاهيم الأساسية قد نشطت من جديد مثلما كانت عند الطفل.
- ٦- بعد هذا التنشيط يفشل الفصامى فى تكوين المفهوم الجديد (فى حين يمر المبدع بنفس الخطوات.. ولكنه ينجح فى تكوين هذا المفهوم الجديد).
- ٧- يفسر هذا التسلسل مايبديه الفصامى من "جزر إبداع متفرقة"، وتفوق فى التجريد... ولكنه غير مستمر، وعمق فى إعادة النظر... ولكنه مجهض.
- ٨- إذا فاضطراب فكر الفصامى من هذه الزاوية ليس فى العجز عن تكوين المفهوم، وإنما هو فى العجز أساسا عن استعمال المفاهيم القائمة، وكذلك تحلل المفاهيم القائمة إلى أولوياتها، ثم إجهاض إحياء عملية

58- فى كتابي 'عندما يتعري الانسان' وصف المريض فى الجزء الأول 'الضباب' ص ٣٦ .. وحاول فى أوقات تصالحه مع أجزائه وتجميعه لها بجهد جهيد، حاول أن يجد ألفاظا جديدة للمعاني القديمة، حتي يجد المعاني الحقيقية للألفاظ القديمة.

تكوين المفهوم ومنظومات المفاهيم الأعلى... خوفا من إعادة النمط الفاشل السابق، وكثيرا ما يتصف الفصامي رغم كل هذا التفكير بقدرته على حفظ بعض النصوص عن ظهر قلب، وقد تكون هذه الصفة امتدادا لنفس الصفة التي كانت موجودة قبل المرض، وقد تكون مكتسبة بعد المرض ٥٩ ، إذ قد يتم الحفاظ عن ظهر قلب دون انفعال ولا علاقة وجدانية أو رغبة في الحفاظ، وفي حالة أخرى أظهر المريض ظاهرة التميز الحسابي المفرط Hypercalculia حتى سن متأخرة (٥٦ سنة)، وذلك رغم مرضه الفصامي الذي طال أكثر من عشرين عاما، ورغم أخذه مايفوق عن مانتى صدمة كهربية فى هذه الفترة، ودخوله المستشفى العقلى خمس مرات، وكل ذلك قد يشير إلى استقلال اللفظ أو العمليات العقلية إنما تجعلها قائمة بذاتها منفصلة عن جوهر الكيان، وتجعل لها تسلسلها وترابطها غير الهادف، وإن كان يبدو أنه استمرار مشوه للأتونومية الثانوية، كما يدل باللغة العصبية على مايسمى فرط التجنيب Hyperlateralisation الدال فى ذاته على فرط انفصال نصفى المخ كنوع من الانشطار فى الفصام.

(١١) التواصل الموازى للألفاظ وبلا ألفاظ:

ومع سقوط الألفاظ كوسيلة للتواصل، واستقلالها، يصبح الفصامي أكثر قابلية لتواصل آخر بجوار الألفاظ Paraverbal أو بدون ألفاظ أصلا، وهذا فى ذاته دال على النكوص من جهة، وعلى استمرار رغبته وحرصه على التواصل من جهة أخرى، وأن انسحابه ليس مجرد تراجع بعيدا عن الواقع وعن التجريد، ولكنه تراجع بعيدا عن "هذا الواقع"، وعن سوء التجريد حتى اللفظة والاعترا ب. والمعالج المتمرس يستطيع أن يستفيد من هذه الظاهرة كبدية للتواصل الذى سيساعده حتما على تفهم المريض، ثم يساعده فى مابعد على مأسميناه "الترجمة العلاجية".

وظيفة اضطراب التفكير (والكلام) لدى الفصامي:

من كل ذلك نستطيع القول أن الفصامي إذ يتفكك عنده التفكير، ويستقل الكلام فى ذاته ويسيطر، وتختلط المفاهيم وتتداخل، إنما يريد أن يحقق بذلك مطلبا يساير غايته، وفى نفس الوقت فإن كل هذا مظهر لتفكك تركيبى يخدم غائية الفصام كذلك، ومن هذين الواقعين معا نقول إن فشل التفكير بهذه الصورة يودى للفصامي عدة وظائف أهمها:

- ١- **التمهيد للتفكك:** فى البداية، ومع محاولة فرط التجريد، أو التجريد الأعمق والأشمل يحاول الفصامي أن يحقق علاقة أوثق باللفظ ووظيفته، ففرط التجريد يعلن صدق محاولته، ولكنه يعلن أيضا بداية قفزته غير المحسوبة، وبالتالي هو يبرر فشله الآتى سريعا.
- ٢- **تجنب المسؤولية:** إن تجنب الفهم- لعجز الألفاظ عن ذلك- يعفيه مما يترتب على مسؤولية الفهم، وخاصة بعد أن أصبح- ولو من خلال محاولته الفاشلة- أقل اعترا ب (من حيث المبدأ فحسب)، أى أنه بقدر رفضه للأعترا ب التجريدى يقع فى هوة عيانية مطلقة للفظ بلا دلالة عامة ولامسؤولية.

٣- **تجنب التواصل:** إن عجز الألفاظ والتفكير يؤديان أيضا وظيفة تجنب التواصل مع الآخر، فإذا كان التعرى الفصامي قد جعل العلاقة باللفظ خطرة، فإن العلاقة بالآخر تبدو أشد خطرا وأكبر عبئا، وبما أن غائية الفصامي هي الانسحاب النهائي بعيدا عن الآخر فإن عجز التفكير يحقق له ذلك ضمنا، وتجنب الفهم والتواصل هو أصلا من قبل حماية الفصامي من أى أمل في "إنسانية بيولوجية" تقدم له تغذية مناسبة، ثم من إحباط مؤلم حين لا يحصل عليها.

٤- **تجنب الفعل:** مع تجنب الفهم والتواصل والمسؤولية، يسقط الفعل وحده، لأن الفعل المرتبط بالفكرة وبإعلانها في الكلمة وبمعناها هو نهاية رحلة التسلسل الموضوعي، فإذا كانت الرحلة مقطوعة من البداية فالفعل مستحيل بداهة، وبالتالي نقول إن تفكك التفكير يعفى الفصامي من الفعل، ومن ثم من مسؤولية الإرادة والاختيار.

٥- **إعلان الفشل:** إن تفكك الفكر هو قمة التحدى لمكاسب الإنسان المنطقية واللغوية، وبالتالي فهو يعتبر قمة الاحتجاج وإعلان فشل أرقى ما في الإنسان أن يحقق ما هو إنساني.

٦- **تبرير النكوص:** بعد كل هذا الفشل والإفشل تصبح الخطوة التالية- وهي النكوص- وجبهة كنتيجة منطقية للعجز عن مواصلة الحياة على المستوى الإنساني الناضج، وهذا هو في النهاية غائية النشاط الفصامي كمثل لغريزة (أو طاقة) التدهور Devolutionary force

خلاصة القول:

إن الفصام تنشيط متساو للكيانات المتنافسة حتى الإعاقة- والمقابلة لأفكار موكزية مترابطة، بما يستتبع ذلك من تراحم للسيطرة على اللفظ واستعماله "معا" وفرط تداخل المعاني فيه، حتى يستقل وينفصل، ويتزايد التفكك حتى يفشل الترابط بكل احتمالاته، وهنا يحقق الفصامي غايته النكوصية بقطع مواصلاته مع الآخر، وإعفاء نفسه من مسؤولية الناضج.. ومن ثم تسهيل وتبرير النكوص... غايته القصوى.

اضطراب العواطف عند الفصامي

الشائع أن يوصف الفصامي مباشرة بفقد العواطف Apathy، أو فتورها، أو تسطيحها، ومفهوم العواطف غامض ابتداء، رغم أنه مفهوم شائع أشد الشيوع في اللغة النفسية، ولست هنا في مجال مناقشة هذا المفهوم ٦٠ ولكني انتهز الفرصة لأؤكد من الناحية العملية على النقاط التالية:

١- أنه لا يمكن الزعم علميا بفقد ظاهرة إنسانية بالمعنى الذي توحى به كلمة 'فقد' مهما بدت من الظاهرة أو بعيدة.

٢- أنه لا يمكن الزعم بفقد ظاهرة إلا بعد تحديد معنى هذه الظاهرة وأبعادها تحديدا يسمح بمعرفة ماذا فقد وماذا بقي.

٣- أنه في خلال الفحص الكلينيكي المعتاد يحدث التركيز على المفهوم السلوكي للفصام، وبالتالي على المفهوم السلوكي للعواطف، وهذا المفهوم السلوكي يصعب ربطه ربطا مباشرا وواضحا بماهية العواطف.

٤- أنه يجدر بنا ونحن نتناول مفهوم العواطف وفحصها، أن نركز على مستويات مختلفة حتى نلم بأبعاد الظاهرة من أكثر من جانب:

أولاً: السلوك العاطفي كما يظهر في التعبيرات الظاهرة على الوجه والجسم، مثل الضحك والبكاء وتقاسيم الوجه الباسم والعايس ... وهكذا.

ثانياً: السلوك العاطفي كما ينطقه المريض ألفاظاً (أنا حزين، أنا قلق ... الخ).

ثالثاً: الخبرة العاطفية كما يعيشها المريض بإدراك هامشي، ولكن بعمق أكبر، مما قد لا يظهر في ظاهر سلوكه لأول وهله، إلا أنه يظهر بتتالي تعميق وسائل الفحص وتأكيد العلاقة العلاجية.

رابعاً: الخبرة العاطفية للمريض كما يعيشها الفاحص من خلال الحدس الإكلينيكي مباشرة.

خامساً: السلوك العاطفي للفاحص كما يظهر في تعبيراته الظاهرة.

سادساً: الخبرة العاطفية للفاحص بما يتفق مع السلوك العاطفي له أو يختلف مع ذلك، ومدى أثرها الإسقاطي في تقييم خبرة المريض العاطفية.

فإذا كان ثمة ظاهرة بكل هذا الغموض وهذا التداخل فكيف يمكن أن نحكم عليها حكماً مميّزاً إذ تضطرب، فضلاً عن الحكم بفقدانها..

والحقيقة أنه قد بلغ من صدق بعض الباحثين أن أنكروا ظاهرة الانفعال Emotions أصلاً، كما ينبغي أن نتذكر كيف أن فرويد العظيم بكل نظرياته المبنية على الجنس والليبيدو لم يتطرق إلى نظرية خاصة بالانفعال، بل ويوجد في كتاباته ما يشير إلى أن الانفعال في ذاته ظاهرة تحويلية conversion ليست سوية، فكيف يمكن أن تتكرر ظاهرة بهذه الأهمية أو على الأقل أن تهمل؟ ولعل مما يؤيد ذلك أيضاً أو وظائف الأنا Ego Functions لم تشر إلى العاطفة أو الانفعال في ذاتها كوظيفة من وظائف الأنا، بل أشارت إلى التحكم فيها واستيعابها.. ليس إلا، فهل يعني ذلك أن الانفعال والعواطف في ذاتها ليست ظاهرة سوية وأن آثارها هي التي تعيننا في واقع الحال؟

وهل ياترى يترتب على ذلك أن تقييمها في ذاتها أمر صعب إلى درجة مخلة بالتقييم الكلينيكي، ومتداخله.. في التقييم الكمي السلوكي؟

وما هو السبيل لوضعها في حدودها حين نصف ما يحدث لها وفيها بالنسبة للفصام بالذات؟

وفي وصف الاكتئاب كان حديثنا عنه من خلال بعد محدد وهو 'إصرار المكتئب على العلاقة بالآخر وتحمل التناقض بنتائج المرة الواقعية الأليمة المعجزة'، إذا فقد تطرقنا إلى الحديث عن العواطف عند المكتئب من هذا البعد أساساً (العلاقة بالموضوع).

وحين تحدثنا في البارانونيا كان أساس الحديث عن إثارة سلوكي الكر والفر، ثم تحويلها وامتصاصها في منظومة أو منظومات ضلالية حسب النوع الكلينيكي الحادث..

وأنتهى من هذا الاستهلال بإعلان رأيي الذي فصلته في بحث مستقل آخر للتمييز بين هذه الألفاظ المتداخلة التي تستعمل في مجال الحديث عن الانفعال والعواطف.. الخ، فأقول: إن مظهر **الانفعال** Emotion هو النشاط البدائي الدال على مدى انفصال الوظائف الدوافعية (وظائف الطاقة) عن الوظائف الترابطية (التعبيرية والتفكيرية والتواصلية).

أما **العواطف** Feelings فهي الأثر الشعوري المدرك ذاتيا الدال على درجة من التواصل بين الوظائف الدوافعية والوظائف الترابطية والتواصلية، فهي حالة نوعية من حالات الشعور والوعي كما يقول الفكر الوجودي الفينومولوجي، ولكنها في نفس الوقت مازالت تحمل طاقة دافعية كما يحب أريتي أن يؤكد وأفاقه على ذلك، أما **الوجدان** Sentiment فهو الدرجة الأرقى لهذا الترابط حين يلتحم الانفعال (الوظائف الدوافعية عامة) أكثر فأكثر بالفكر واللغة، ولا يقتصر على صبغ الأرضية الشعورية فحسب (عواطف)، كما لا يعود ينفصل مستقلا بدائيا عن كليهما (انفعال)، وتنتقل الطاقة الدوافعية إلى الواقع المعرفي في ذاته لتشكل الوحدات الدالة على العواطف الإنسانية المعرفية الأرقى.

أما **المعنى** فهو غاية تطور الانفعال إذا ما استوعبه الفكر لدرجة تجعل رموز اللغة كوسيلة للفكر هي المعنى المقصود بحجمها لأكثر ولا أقل.. وهنا ينبض كل لفظ بطاقته المناسبة من الدفع القادر على بعثه للنفاز تحمل مسئولية ما يحمل من الدقة والثراء بالمعنى، والترجمة للفكر، والظهور في الفعل، بحيث يخفى كل ما يسمى من مسميات الانفعال والعواطف والوجدان ويحل محله 'المعنى- الفعل'، إذ لا تكتفى الطاقة الدافعية بإحياء نبض المعرفة وإنما تمتد إلى توقيعها في فعل إرادي مباشر، ويبدو مثل هذا الإنسان بالغ النضج وكأنه بلا عواطف أصلا.

وفي ألفاظ أخرى نقول إن الوظائف الدوافعية تبدأ منفصلة عن الوظائف الترابطية في أول الأمر.. كما أن الوظائف الوسادية (الشعور- الوعي) تكون مجزأة في أول الأمر.. وهذه **مرحلة الانفعال**.

وبزيادة النضج تدريجيا تتداخل الوظائف الدوافعية بالوظائف الترابطية رويدا رويدا بما يجمع الشعور المجزأ في وحدات أكبر تصطبغ بالصبغة الناتجة من هذا الالتحام وتحتويه في نفس الوقت، ويزيادة درجات أخرى من النضج يتجه الأمر- غائيا على الأقل- إلى أن تلتحم الوظائف الدوافعية بالوظائف الترابطية في وساد شعوري يكاد يمتلئ بنتاج هذا الالتحام تماما حتى لا يصبح مستقلا بعد، وتصبح الثلاث وظائف واحدة، يقوم عنها 'المعنى' الذي يحمله لفظ قادر (وبالضبط) وينفذه فعل مناسب (وبالضبط)، وعلى ذلك فإن الحديث عن الوحدات: العواطف والانفعال يصبح حديث أثيري لا مكان له في هذه المرحلة المتقدمة من النضج.

فإذا حاولنا أن نصنف الانفعال والعواطف والوجدان (مع تداخل معانيها معا) فلا بد أن نأخذ التصنيف باعتبارها مجازا لأقرب وصف تحتمله اللغة في مرحلة التواصل الحالية، وكل ما أستطيع أن أوجزه هنا هو معالم تطور الانفعال ليس إلا، أولها: أننا نجد في كل مرحلة عواطف غير مميزة تماما وأخرى دافعة إلى المثير وثالثة مبعدة عنه، وثانيها: أنه بتطور العواطف تزداد ارتباطا ببعضهما وبالوظائف الأخرى وخاصة التفكير، وثالثها: أنه باستمرار النضج يصبح المدى الزمنى للعاطفة أطول وأطول فتنتقل من الفعل المنعكس اللحظى إلى بعد النظر والتوقع والبحث الفرضى، ورابعها: أن تقارب العواطف فى المراحل العالية تقربها بعضها من بعض بشكل يكاد يعجز تمييزها تماما.

ثم نكتفى بهذه القواعد لنعدد المراحل لمجرد التعرف على أسمائها:

المرحلة الأولى: الهياج البيولوجى العام

Generalized biologic excitement

المرحلة الثانية: التوتر، اللذة الحسية، الألم الحسى

Tension Sensual Pleasure & Sensual Pain

المرحلة الثالثة (أ): الدهشة (الوهل)، النشوة، الضيق

Delight & Distress، Orientation

المرحلة الرابعة (ب): الشك، الزهو، الحقد

Exaltation & Envy، Suspicion

المرحلة الخامسة: القلق، الفرح، الاكتئاب

Elation & Depression، Anxiety

المرحلة السادسة: الرجاء (والتوقع)، الحزن الأسف (والحياء)، العرفان

Sorrow (Disgrace) & Gratitude، Anticipation

المرحلة السابعة: البحث الفرضى، المعنى (الموضوعية)، الهارمونى.

Meaning (Objectivity) & Harmony، Hypothetical search

المرحلة الثامنة: الجزل الخالقى Creative Joy

وقد اضطرت إلى ذكر هذا الهرم التطورى حتى أعود للتساؤل الأول الذى بدأت فيه النقاش حول ذلك
الرأى الشائع أن الفصامى عنده 'فقد العواطف Apathy، إذ لابد أن نتساءل على الفور أى عواطف
يفقدها، وأى عواطف لا يفقدها؟ بل وأى عواطف قديمة تعود إلى الظهور من جديد؟ إذ بغير الإجابة على
هذه التساؤلات يصبح فحصنا للفصامى وفهمنا معاناته ومعنى وجوده عاجزا لامحالة.

كما لابد من توضيح قاعدة أساسية فى هذا التسلسل الهرمى سوف تفيد كثيرا فى تفسير اضطرابات
العواطف عند الفصامى، ألا وهى القاعدة التى سبق الإشارة إليها فى أكثر من موضع وبأكثر من أسلوب،

والتي يمكن إدراج كل مايتعلق بها تحت اسم 'القاعدة التطورية Evolutionary rule، ويمكن صياغة هذا الجانب منها بقولنا: 'كلما تصاعدنا على سلم التطور في أولى المراحل كلما تجمعت الجزئيات الأولية في ترابطات متميزة، لتعود هذه التقسيمات في المراحل المتقدمة لتتقارب مرة ثانية في تفاعل ولا في حتى ليصبح الفصل بين الوظائف ليس إلا فصلا موقفيا وترجيحيا وحسب اللغة التي نتناول بها ٦١، ومعنى ذلك باختصار - يفصل في البحث الخاص به - أنه في بداية تكون الوظائف تكون غير مميزة بحيث يصعب تحديد الانفعال من التفكير البدائي من الشرطى.. الخ، وفي متوسط الرحلة تصبح الوظائف مميزة ومحددة المعالم ومختلفة بحيث يمكن تحديد العواطف من التفكير من التصرف تحديدا نسبيا، وفي المراحل الأكثر تقدما تعود الوظائف فلا تتميز عن بعضها ولكن بشكل ولا في بحيث يصبح 'التفكير النابض بالمعنى' هو عاطفته ذاتها، ويكون مصحوبا في نفس الوقت بفاعليته دون إمكان فصل جوهرى في الأساس، وإنما يكون الفصل حسب المجال والموقف وما نركز عليه في لحظة بذاتها دراسة أو تعبير أو توصيلا.

ماذا يحدث إذا في الفصام؟

قدمت كل ما تقدم لأصل إلى عرض مشاهداتى الكلينيكية من خلال واقع (فرض) نظرى يفيد في تجميع هذه المشاهدات بشكل متناسق، فأسجل مراحل اضطراب العواطف على المسار الفصامى على الوجه التالى:

أولا: حدة الانفعالات وظهور انفعالات متزاخمة معا: في بداية الفصام (مرحلة ما قبل البداية - أى المرحلة شبه العصابية، وفي البداية - أى المرحلة الاستهلاكية ٦٢) إذ تتفكك الترابطات القائمة إلى كيانات متساوية التكافؤ Equivalent ومتباعدة نسبيا، يظهر في الصورة الكلينيكية حسب ماخبرت، وبأقرب التسميات المناسبة مرحليا:

(١) حدة الانفعال: Acuity of emotions وهذه الظاهرة تعنى أن العواطف العادية تصبح أكثر حدة وبدائية، والحدة acuity لاتعنى العمق أو الأصالة، وإن كانت هذه العواطف قد تبدو وكأنها كذلك في أول الأمر (٦٣)، ويبدو المريض حينذاك أنه يفرح أكثر حدة ويحزن أكثر حدة، ويخجل أكثر حدة..، وهكذا..، وأحيانا مايشكو المريض من هذه الحدة وأنها أصعب من أن تحتمل، أو أنها تشيله وتحطه ٦٤ بدرجة عنيفة.

61 - The more we go up on the evolutionary scale in the first sieges, the more the elementary Paris aggregate in distinct functions through associations. In later stages of development these distinctive functions come back to reunion but in a synthetic quality so much so that are hardly distinguished from each other short of the situational implications and the predominant features as well as according to the language by which they are described

62 - لا أكرر هنا أن هذه المرحلة قد لا تتطور إلى الفصام حتما، وقد تصف بدرجة أو بأخرى أي بداية ذهانية

63 - ولو تطورت الأزمة المفترقة إلى إبداع لانقلاب الحياة إلى عمق وأصالة وتحديد بناء.

64 - في روايتي الواقعة ص ٤٠ '... إما أني أعيش اللامبالاة بكل برودها وجمودها، أو أني انفجر بالحب والصدق الوقح....'

(ب) نوبات الخوف: Fear spell فى البداية أيضا، قد يظهر على المريض- أو يشكو من- نوبات خوف حادة وفجائية ومحددة، ولكنها لاتدوم أكثر من لحظات وأحيانا دقائق، وحين تذهب لاتعود إلا بعد فترة، وقد تتبادل مع نوبات من السعادة بلا سبب.

(ج) تردد العواطف ٦٥ : Hesitancy of emotions ويعنى ظهور عاطفة ماثم إجهاضها تعبيراً أو خبرة، ثم محاولة ظهورها ثم إجهاضها قبل أن تكمل وهكذا، وبديهي أن هذه الظاهرة موجودة فى الشخص السوى وخاصة فى المواقف الضاغطة، ولكن الفرق يكمن فى أن الشخص السوى قد يساهم فيها بإرادة نسبية، وأن كمها واستمرارها فى بداية الفصام يتخطى الجرعة السوية المألوفة.

(د) تبدل العواطف: Shift of emotions وهذه المرحلة أيضا توجد فى السواء بدرجة بسيطة، ولكن فى بداية الفصام تسرع العواطف فى الاستبدال واحدة مكان الأخرى بدرجة تلفت النظر، وتزعج صاحبها وقد يشكو منها، وتمنع أى تعميق لأى خبرة حقيقية، وتسهم فى إجهاض أى إكمال مشاعر عاطفية، وبمجرد الإجهاض أى إكمال مشاعر عاطفية، وبمجرد الإجهاض لاتتراجع العاطفة وتتذبذب مثل التردد بل تحل محلها أخرى، وهكذا.

(هـ) ثنائية العواطف: Ambivalence والحديث عن هذه الظاهرة شائع مألوف، وهى تعنى العاطفة ونقيضها فى نفس الوقت تجاه موضوع (عادة إنسانى) واحد، مع العجز عن ترجيح أى منها. وكل هذه المظاهر المبدئية إنما تدل على العلاقات التركيبية والدينامية التى تصف هذه الأدوار الأولى وهى كما قلت:

إن التركيب الواحد القائم المنظم يتفكك إلى كيانات متباعدة ومتنافسة ومتساوية التكافؤ، وأن هذه الكيانات فى أول الأمر تكون متجمعة فى كيانيين أساسيين متضاديين، وهما "الكيان الأثرى المستعيد للحوية" Reactivated archaic organization و"الكيان المكتسب المنهك المنهزم" The acquired exhausted organization (وهو مايقابل عادة الطفل والوالد عند إريك بيرن- وإن كانت هذه التسميات غير منطقية تماما)، ومن خلال هذا التفكيك المبدئى تحدث المنافسة بغير تصادم أو مواجهة، كما أن الحدة والنوبات ماهى إلا نتيجة للتعرض الناتج عن ضعف وتفكك التركيب القائم المنظم (وهو أقرب مايكون إلى مفهوم الأنا عند فرويد) الذى كان يقوم بكفاءة بدور إبعاد المزيد من المثيرات الداخلية والخارجية، وضبط جرة التفاعل والانفعال أو مايسمى بالحاجز للمثير Stimulus barrier 66 وباختفاء هذا الحاجز تصبح التفاعلات أكثر حدة، ولكن أقل إسهاما فى التكيف أو الاستمرار أو الأستيعاب بالتالى، أما العرض 'نوبات الخوف' فهو دال على اندفاع الكيان القديم المنشط ليحتل الشعور فجأة بما يترتب عليه من خبرة مباشرة بعالم جديد متحد مهاجم (هكذا يستقبله)، ومن ثم الخوف الفجائى والتراجع

65 - سأسعمل فى الوصف الكلينيكى بالذات كلمتي العواطف والانفعال كمترادفين مرحليا وذلك لشيوع استعمالهما فى الممارسة الجارية

66 - وهذه الوظيفة من أهم خطوات فعلة المعلومات Information processing

الفورى بما يسمح بتسميتها نوبة، والمصدر الثانى للخوف ينبع من الداخل كنتاج لتصادم عضوى فجائى بين الكيانات المتنافسة، وليست المواجهة (اكتئاب) ولا الموازية (حالات بارانويا) ولا المتصارعة (عصاب) ولا الملوثة (اضطرابات شخصية)، أقول أن الفصامى- تركيبيا- يتجنب كل هذه المقابلات ويحل عبء الصراع بالتفكيك المتباعد، وفى أول المرض قد يحدث مع التنافس المزاحم تصادم أعنف، بما يترتب عليه من إدراك جزئى لخطورة مايجرى من تفكيك، وبالتالي خوف فجائى وشديد من خطر ما، سرعان ما يخفى بتزايد التباعد بين المتناقضات المتزاحمة.

ثانيا: العجز الوظيفى للعواطف:

بعد هذه المرحلة الأولى التى تضطرب فيها العواطف نتيجة للتفكك، تظهر المرحلة التى يمكن أن نسميها وظيفيا المرحلة الصفرية The zero- function stage بمعنى أن العواطف الموجودة تزداد تباعدا وتبادلا حتى تعادل بعضها بعضا من ناحية، - أو تتخلى عن ترابطاتها الهادفة من ناحية أخرى، بحيث تنتهى إلى نتيجة سلبية تماما تساوى صفرا وظيفيا، وذلك باعتبار أن وظيفة العواطف وظيفة دافعية على مستويين:

الأول: باعتبارها الطاقة اللازمة للوظائف الترابطية الأخرى كالفكر، والثانى: باعتبارها دافع التواصل الإنسانى للحفاظ على الوجود الإنسانى 'مع آخر' بصفة أن ذلك هو مايميز الإنسان، ويظهر هذا العجز الوظيفى فى شكل أعراض كلينيكية على الوجه التالى:

١١- إذا زاد التناقض 'وتساوى التكافؤ' Equivalence فإن العاطفة تعجز عن أى دفع للوظائف الأخرى من ناحية، وعن دفع الإنسان إلى التواصل مع أخيه من ناحية أخرى. وقد يظهر على المريض فى هذه الحالة أحد مظاهر تناقض الوجدان سالفة الذكر، كما قد يظهر على المريض التبدل واللامبالاة Apathy & Indifference 67 ، إذا فحكاية فقد العواطف خطأ فى ذاتها، وإنما التعبير الأصح هو فقد فاعلية العواطف حتى الصفر، بما يصاحب ذلك من جمود التعبير وكأنها قد انعدمت.

٢- إذا زاد تردد العواطف بعد تباعدها ظهرت فى شكل تذبذب العواطف وسيولتها Liability of affect كما ذكرنا بحيث تتبادل العواطف بسرعة مع نقائضها فى العادة حتى لايسمح لأى منها بالاستمرار لدرجة الفاعلية، فيكون الناتج صفرا كذلك.

٣- مع انفصال العاطفة عن التفكير وعن الفعل تظهر فى شكل الانفعالات اللاملائمة Inappropriate affects (مما يسمى أحيانا تباین العواطف Incongruity of affect)، ودلالة ذلك هو أن العاطفة لاتعود متصلة بالفكر أو بالإرادة بحيث تمثل دافعا مباشرا للترابط أو للفعل، ويكون النتاج أيضا: صفرا.

67 - شاع استعمال لفظ اللامبالاة بمعنى فقد التعبير العاطفى مع الإحتفاظ بالخبرة العاطفية، ولو أنى أفضل اعتبارها مجرد درجة من التبدل، ومع ذلك، . وحتى لو أخذنا بالتعريف الأول فإن الفاعلية التواصلية للعواطف تنعدم مادام التعبير عنها منعدما.

ثالثا: فقد التفكير لدافعيته العاطفية ثم انسلاخ المعنى عنه (باعتبار المعنى هو قمة التطور الولا في للعواطف) : إن الاتجاه التدهوري لتطور العواطف مع التفكك والانفصال من جهة، والعجز الكامل للعواطف عن القيام بوظيفتها الترابطية من جهة أخرى، يؤدي إلى أن يصبح التفكير بلا رابط ولا غاية، وإن كان هذا لا يعنى أن الفصام غير غائى فى ذاته، حيث أن من بين غائيته أن يتفكك- كما ذكرنا- تسهيلا للنكوص الغائى المتزايد.

فإذا أصبح التفكير خلوا من هذا وذاك استمر فترة من الزمن يتكرر ويتكرر بالتعود والقصور الذاتى فحسب، بمعنى أن المريض لاتدفعه عاطفة لتفكير ما، فيظل المخ يربط بين مكونات التفكير سلسلة جنباً إلى جنب بفعل التعود شبه الآلى فى هذه الحالة، إلا أن ذلك لا يستمر طويلا، ويعبر المرضى عن هذه المرحلة بتعبيرات عدة منها:

١- ' أن الألفاظ تدخل المخ الآن فتلتصق بظاهرة ولا تلتحم به مثل زمان'.

٢- 'أن السطور تدخل كما هى وتلتصق بأكملها على سطح المخ دون أن أستوعبها حتى ليخيل إلى أنى أستطيع أن أخرجها سطرا سطرا منفصلا'.

٣- 'أن الكلام (تعبيرا عن التفكير) يخرج منى جامدا خاليا من الدافع الحماسى لإخراجه'.

٤- ' أن عقلى يعمل الآن كمكينة تحتاج تزييت'.

إلى آخر هذه التعبيرات الدالة على استمرار عملية التفكير بالقصور الذاتى فحسب كما أوضحنا.

ومن المتوقع أن هذه الفترة لا يمكن أن تستمر مدة طويلة، فسرعان ما يتفكك الفكر ذاته كما شرحنا سابقا، أما ما يحدث للعاطفة التى تعتبر مسئولة مسئولة مباشرة عن المعنى الذى يشحن الرمز، فإنه متى ما انفصلت عن الفكر وأصبح اللفظ بلا معنى (بلا وظيفة توصيلية أو تواصلية) ارتدت طاقة المعنى إلى أولوياتها، وانتكس تطور الطاقة الانفعالية بدرجات متزايدة فى اتجاه عكسى من المعنى إلى الوجدان إلى العاطفة إلى الانفعال..، وبديهي أن هذا الانعكاس يتم على مراحل متفاوتة ومتذبذبة..، ولكن الأخذ بهذا المبدأ التدهورى يوضح عدة مظاهر:

١- أنه قد يظهر على الفصامى مظاهر حساسية وعاطفية شديدة وواضحة، برغم عدم ترابطها وعدم فاعليتها.

٢- أن زيادة الانفعال البدائى المنفصل عن الفكر يعتبر مسئولا ضمنيا عن الاضطرابات الجسمية المصاحبة للفصام، إذ ترد اللغة التعبيرية من اللغة الرمزية إلى اللغة الحشوية وخاصة فى مراحل الفصام النشطة وأثناء النكالات الحادة فى المسار التدهورى.

٣- إن الفصامى قد يتحدث عن عواطف حية وإنسانية وتلقائية بشكل مفرط ومثالى، دون أن يربطها بفكر مناسب أو عمل واقعى، مما يشير إلى وجود العواطف والانفعال كطاقة مشتتة دون وجودها كدافع وظيفى.

ومن هنا نقول: إن التفكير في الكيانات، ثم التنافس المتبادل، ثم العجز الوظيفي للعواطف، ينتج عنها جميعا خلو الفكر من المعنى، الأمر الذى يؤدي بدوره إلى مزيد من تراجع الطاقة عن الالتحام بالرمز لأداء المعنى وتدهورها إلى مراحل أدنى فأدنى من التواجد المنفصل.

رابعا: ظهور الانفعالات البدائية بالتدريج وبتزايد مستمر: ولعلّه يجدر هنا أن أؤكد ابتداء أنى أعنى بالبدائية كلا من 'الطفلية' (انتوجينا) و 'الحيوانية' (فيلوجينيا)، فالقول بأن الفصامى منعدم العواطف قول مخالف للمعلومات العلمية التى أقدمها، ومخالف لطبيعته التدهورية، بحيث نستطيع أن نتبين فى كثير من الحالات المتأخرة من الفصام عواطف مقابلة لمرحل تطور فيلوجينية تحتاج إلى دراسات تفصيلية أعمق حتى يمكن الجزم بأصولها ٦٨، فنشاهد فى الفصامى حسب الانفعالات الأدنى فالأقل ما يلى:

(١) **الهلع:** 69 Apprehension حيث يبدو على المريض خوف مؤكد وساحق من خطر خارجي (أو من كل ماهو خارجي وخاصة ماهو جديد أو غريب)، ويستمر هذا الشعور أحيانا مددا طويلة فى تطور الفصام، وقد تختفى المشاعر ظاهريا فى محاولة لتجنب فرط المعاناة المصاحبة لهذا الشعور.

(ب) **القسوة العدوانية البدائية:** وهنا يبدو المريض- مع الهلع- مظاهر قسوة وتحفز عدوانى مباشر وكأنه سينقض على هذا العالم الخارجى من فرط هلع، حتى ليبدو كوحش متمتر وقد يقدم، فعلا على هجمات فجائية خطيرة، وتختلف هذه الظاهرة كLINICKIA عن عدوان وشكوك البارانوى، حيث يتم عدوان البارانوى عن طريق التواصل مع التفكير (الضلالى طبعا)، حيث أن العواطف مازالت عند البارانوى متصلة بالتفكير، أما القسوة العدوانية فى الفصامى فهى انفعال فج أساسا.

(ج) **انفعالات الحقد المباشر (عين الشر):** (Evil eye) (تعتبر هذه الانفعالات من الانفعالات البدائية (وليست الطفلية) بشكل ما، وأول ما لاحظتها حين جاءنى مريض يشكو منها مباشرة، بمعنى أنه قد شعر فى نفسه بقوة شريرة حاقدة، وأنه لاحظ لها بعض المفعول السى على الآخرين أحيانا، وقد حاولت أن أترجمها كالعادة إلى اعتقادات خاطئة وضلالات تتعلق بتشويه لذاته من ناحية، وتبريره البعد عن الآخرين من ناحية أخرى، إلا أن محاولتى تصديقى له، وتقديرى لمعاناته الظاهرة، وأنه يشكو شكوى حقيقية بلا نفع أولى أو ثانوى Primary or secondary gain، وأخيرا حساباتى لاحتمال الصدفة فى الأحداث التى ذكرها، لم يبرر كل ذلك هذا الحكم المبدئى، ومنذ ذلك الحين بدأت أبحث عن هذه الظاهرة فى الفصام خاصة، وفى الكسر الذهانى عامة، وجمعت من المشاهدات ما يبرر وضع فرض يقول: إن من بين الانفعالات البدائية انفعالا يمكن أن يسمى رمزا 'عين الشر'، وهو يشمل قدرة خاصة قد تؤذى مباشرة، وهى القدرة التى إذا إرتبطت مع الفكر فيما بعد قد تسمى حقدا أو حسدا، أما طريق عمل هذه القوة

68- لذلك نؤكد أن أي إشارة لحيوان بذاته هنا هي إشارة رمزية أكثر منها احتمالي علمي، ولكنها تثير حفزا نحو دراسة مقارنة فينومولوجية مسئولة لتحقيق بعض جوانب مانعروض من مشاهدات كLINICKIA.

69 - لن أطيل هنا في تفسير المعاني المحددة التي أعنيها باستعمالي هذه الألفاظ فقد تناولتها تفصيلا في البحث المستقل الخاص 'النظرية التطورية للعواطف والانفعال' تحت النشر.

بيولوجيا، فقد يرتبط بظواهر مثل السيوكينيز (الحركة النفسية) psychogenesis وماشابه، وأرجو ألا تختلط هذه المشاهد الكلينيكية بأى تبريرات خرافية، وإنما نتذكر أنى قد وصفتها فى شكل فرض يحتاج إلى تحقيق من جهة (بالنسبة لتواتره وآثاره)، كما يحتاج لتفسير حالى أو مستقبلى من جهة أخرى.

(د) الوجد الحالم: Aneroid ecstasy وقد سبق أن أشرت إلى انفعال الوجد أثناء حديثى عن الهوس، وذكرت أنه يحدث فى الفصام بكل أكثر تواترا، وقد أضفت له لفظ 'الحالم' وأنا أتحدث عن الانفعالات البدائية تأكيدا لطبيعته المختلطة بتغير 'خاص' فى الوعي، والحالة شبه الحاملة Onerous عند الفصامى لاتعنى انشقاقا أو هبوطا فى مستوى الوعي، وإنما تقييد- كما أشرنا سابقا- إلى حالة تشبه الانجذاب السحري، وهوبدائى على قدر ما يوحى به من انقطاع عن العالم واستغراق فى الذات، وأقرب ما يشبهه (رمزا بالضرورة) هو منظر حيوان (بقرة على قدر ما ذكر) شبعان مستظل يجتر طعامه فى هدوء صامت.

خامسا: العودة الى التهيج العام غير المتميز مع التناثر الكامل: وفى نهاية المسيرة الفصامية، بعد التفسخ فالتناثر، تختفى هذه المظاهر بدرجة تكاد تكون تامة، وتصبح انفعالات الفصامى أقرب إلى المرحلة البدائية الانعكاسية قبل أن تتجمع فى أى درجة تسمح بتسميتها انفعالا، ويصبح الوجود بصفة عامة مشتتا انعكاسيا أكثر بدائية من أى كائن حى سابق، لأنه عبارة عن الوجود البدائى وقد تغطى بقايا آثار التحطيم الذى لحق بكل ما بعده انتولوجينيا.

وبعد:

أعتقد أنه بعد هذا العرض المختصر لطبيعة اضطراب العاطفة فى الفصام يمكن أن نتبين مدى توازى المسيرة الفصامية بالتدهور المتزايد انتوجينيا وفيولوجينيا، ويمكن أن ندرك مدى الخلط الناشئ من تصور- أو الحدث عن- فقدان العواطف والانفعال عند الفصامى، وأخيرا يمكن أن ننتبه وننبه إلى أن المسألة ليست مجرد رجوع إلى حالة طفلية أو بدائية، ولكن الصورة الكلينيكية عبارة عن مظاهر إحياء ماهو بدائى مختلطة ببقايا حطام ما كان ناضجا، حتى إذا تم التناثر، فإن بقايا الكائن الحى الانسان، تصبح مجموعة من حطام نفسى تكاد تتقارب من بعضها ميكانيكيا بفعل تواجد خلايا الجسم بجوار بعضها ليس إلا، ولن أطيل فى هذه الدراسة فى شرح المنعكسات البدائية التى تظهر فى هذه المرحلة المتأخرة مثل منعكس القبض Grasp reflex ، أو منعكس اليد للفم Hand to mouth reflex ، لأن ذلك يخرج عن نطاق حجم هذه الدراسة المحدود، وقد يفصل فى حينه فى عمل قائم بذاته للفصام وحده.

غائية اضطراب العاطفة عند الفصامى:

كما شرحنا وظيفة تفكك التفكير، نعود هنا فنشير إلى ما يحققه الفصامى بهذه الاضطرابات فى الانفعال والتدهور المتلاحق.

إن انسحاب المعنى من اللفظ هو إعلان أنه لم يكن المعنى المناسب القادر على ملء كيان اللفظ بكفاءة تسمح له بتوصيل 'الرسالة' واستقبال 'العائد'، ثم إن تدهور العواطف المتلاحق يعلن فشل التواصل مع الآخر الإنساني، ورفضه بالتالي، كما يعلن إصرار الفصامى على الانسحاب من عالم الواقع طالما أن هذا العالم لم يقدّم بدورته فى التغذية المرتجعة والجماع البيولوجى.

وكل الأعراض التى ذكرت بالتوالى تؤكد وتدعم هذا الانسحاب، فهى نتيجة لعجز التواصل، وهى مؤكدة ومسهلة له فى نفس الوقت.

اضطراب الإرادة عند الفصامى

مقدمة:

لعل الحديث عن الإرادة كظاهرة نفسية، ثم الحديث عن اضطرابها كأعراض نفسية، هو من أصعب الأمور كافة وذلك للأسباب التالية:

- (أ) فالإرادة متعلقة أشدّ التعلق بالمفهوم الغامض للحرية.
 - (ب) وهى متعلقة أشدّ التعلق بالوعى ودرجاته.
 - (ج) ومفهوم الإرادة شديد الارتباط بالقدرة المعرفية للالمام بأبعاد ماختار وماذع.
 - (د) كما أنه شديد التعلق بتداخل الحيل النفسية وأثرها الخفى غير المباشر على الاختبار الوعى.
 - (هـ) وكذلك فإن الإرادة محكومة فى قياسها فى مجال التنفيذ بقوى خارجية تعوق تحقيق ما تصدره من قرارات، بحيث يختلط الأمر ما لم توجد مقاييس أعمق وأدق.
- فإذا كان الأمر كذلك فكيف نحكم على أن شخصا سويا يمارس بحق إرادته الإنسانية؟ وكيف نحكم بالتالى على أن شخصا قد نقصت إرادته حتى لتعد من أعراض مرضه؟ هذا فى سائر الأمراض فما بالك بالفصام وأحواله الغامضة المتناثرة المتداخلة.

ماهية الإرادة:

وبدون الدخول فى تفاصيل أكبر من نطاق هذا العمل نستطيع أن نقول:

إن الإرادة دائما نسبية، وإن نموها مثل سائر الوظائف النفسية، يتناسب تناسباً طردياً مع مسيرة التأمل، أى مع المساحة من النفس التى تعمل 'معا'، أى مع مدى الترابط وعمق الولايف المتصاعد ومستواه.

ثم نعود فنقول:

إن الإرادة هى اختيار بين أمرين- على الأقل- وبدون وجود أمرين يختار بينهما فلا محل للحديث عن الإرادة أصلاً، وأبسط صور انعدام الإرادة هو الفعل المنعكس، وأبلغ صور نمو الإرادة غير معروف على وجه التحديد، حيث أنه نادر فى الحياة العادية، وفتح باب الحديث عنه سوف يجرنا إلى مستوى من الوجود البشرى لا يقابل كثيراً فى الممارسة الكليينكية على الأقل، وهو مستوى التكامل، والاستغناء، وانعدام الاحتياج.. الخ، إذا فلابد من الاكتفاء بمستوى دون الكمال لكى يصف لنا إيجابية مستوى ناضج من

مستويات الإرادة، واعتقد أن خبرتي المحدودة تكاد تصدر حكما مطلقا على أن من أدعى الإرادة الكاملة، أو الحرية الكاملة (أى الاختيار الكامل)، أو الاستغناء الكامل، كان منشقا محكوما بجانب واحد من وجوده، وهو الجانب المتسلط عليه ضلال الحرية وعبودية اللاقيود، وبالتالي فإننى - فى إطار خبرتي الكلينيكية المحدودة- أرى أن أرقى درجات الإرادة التى قابلتها هى المتعلقة بموقف: الوعى المواجهى بتناقض الذات، بما يصحبه من اكتئاب ثم اختبار 'المجال' الذى يحافظ على هذا الوعى، وفى نفس الوقت: الوعى بكلية الآخر بتناقضاته المخلة، ثم اختيار صحبته عن إلغاء جزء منه، ومن ثم اختيار الوعى والمجال الذى يسهم فى ترجيح الممارسة الواقعية المتصاعدة، أو ما دون ذلك. وقد تطرق الحديث قبلًا إلى هذا الموقف المواجهى، وتحمل التناقض، وهنا أشير إلى مابه من عامل إرادى:

فإنسان باكتسابه الوعى، وبعد النظر، واستعمال الرمز، أصبح فى مقدوره أن يرجح المجال الذى يرجح بدوره اختيار جانب على الآخر..

والعلاج النفسى الجمعى الذى أمارسه إنما يهدف إلى الوعى بالجانب الآخر من كل قضية وأى قضية، فإذا كان هناك جانب آخر، فهناك اختيار، وإذا أتيح الاختيار فى مجال العلاج ونجح، إذا فهو متاح فى مجال المجتمع الأوسع، وهو حقيقة إنسانية يدركها المريض ويحل بها مسؤولية وجوده، إذ يعتبر مرضه من ضمن وجوده، فلو أنه عاوده بعد اختياره فهو حامل لمسئوليته لامحالة..

وعلى ذلك فلكى يقال إن هذا الفعل إرادى فإنه يلزم له عدة شروط أهمها:

١- أن يكون هناك وعى 'الجانب الآخر' من ذاته، وبكلا الجانبين فى ما هو خارجه.

٢- أن تكون 'المعلومات' المحيطة بالجانبين 'كافية'.

٣- أن تكون هناك 'قدرة' على ترجيح أحد الجانبين مرحليا.

٤- أن تكون هناك قدرة على إحتمال ترجيح أى جانب من الجانبين اعتبارا لاستمرار الجانب الآخر فى ناحية مامن أبعاد الوعى، وضمن هذا الجانب المرجح، بمعنى ألا يكون ترجيح جانب ما، هو مجرد عكس سطحي للجانب الآخر، بل هو متضمن له جزئيا وداخليا.

٦- أن تكون هناك فرصة لتحقيق الاختيار عملا نافذا عيانيا قابلا للقياس والتقدير.

٧- أن يتحمل صاحب الاختيار مسؤولية نجاح اختياره فى تحقيق ماهدف إليه، أو مسؤولية فشله على حد سواء.

٨- أن يولد هذا الاختيار اختيارات تفريعية متصاعدة باستمرار.

هذا بالنسبة لتحقيق الإرادة ومتطلباتها التى تكاد تجزم أنه لاإرادة لمن لاوعى له، ولاإرادة لمن لاقدرة له.. ٧٠، أما الحديث من واقع سيكوباتولوجى تركيبى فإننا نقول:

أنه في لحظة ما، توجد قوة واحدة (نقطة انبعاث) في مستوى بذاته من مستويات النضج، تتمتع بدرجة مناسبة (لمستواها) من الوعي، وتقاس الإرادة بتناسب المساحة من الوعي، مع الإدراك المعرفي، مع القرار الصادر، مع التنفيذ المناسب.

درجات الإرادة واللاإرادة:

ولا يوجد هنا مجال لذكر مراحل نمو الإرادة انتوجينيا بالتفصيل، وسوف أكتفى بعرض بعض درجات وأنواع الإرادة واللاإرادة بحيث تنطبق اللاإرادة مع المراحل الأولى للنمو من جهة، وفترات توقفه من جهة أخرى، في حين تنطبق الإرادة مع مراحل متقدمة من النمو، وأطوار نشطة من حركته في نفس الوقت.

ويمكن تقديم بعض أشكال اللاإرادة كما يلي:

١- لاإرادة بالانعكاس: حيث يتقلص الوجود البشرى في أن يكون أشبه بالانعكاس الميكانيكي التلقائي، ويصف هذا النوع المراحل الأولى للرضيع، كما يصف بعض الكبار المستسلمين القديرين الحتميين الخائفين، كذلك يصف بعض المتحمسين العقائدين الذين يفتقر فكرهم وحوارهم إلى قدر كاف من الكمون الخلاق creative latency

٢- لاإرادة بالتقمص الكامل: حيث يصبح الوجود مجرد إعادة لوجود سلفي بكل الأبعاد، وإن اختلف الشكل الظاهري في بعض التفاصيل.

٣- لاإرادة بالعمى الكامل: حيث يصبح الوجود مجرد إعادة الحالات التي تعمل فيها الحيل الدفاعية بشكل كاسح، والخطر في هذا النوع أنه قد يوهم صاحبه بما له من درجة هائلة (وأحيانا مطلقة) من الإرادة. مثل الشخص السيكوباتي كما سيأتي الحديث عنه.

٤- لاإرادة بالخلف الكامل: Absolute negativism وهو نوع عكس النوع الثاني تماما، ويبدو في النهاية أقرب إلى تكوين رد الفعل Reaction formation فيعمل الفرد عكس ماتقمص من سلفه، أو عكس ما يواجهه من واقعه باستمرار.

٥- لاإرادة بتكرار النص ٧١ (بفتح النون) Repetition script وفي هذه الحالة ينعدم الاختيار نتيجة لتوقف النضج بسبب التثبيت على طريقة محددة متتابعة من السلوك الذي يتكرر باستمرار، مع اختلاف طول الشريط المسجل، وعادة مايكون التكرار خوفا من الرؤية ومن ثم المغامرة بالتجديد. وهكذا نرى أن كل الصور السابقة تفتقر إلى نوع من الاختيار الحقيقي بين أكثر من موضوع، فكلها تلف وتدور تلقائيا حول موضوع واحد.

كما يمكن تقديم بعض أشكال الإرادة كما يلي:

١- الإرادة الطرفية : Peripheral volition وهنا يتحرك الفرد إراديا فيما يتعلق بالتفاصيل وبدائل الطرق، ولكن في إطار مركزي لا يتغير، وهو يشعر بحريته طالما هو يمارسها في هذه المنطقة الجانبية، وهذا النوع هو إرادة لاشك فيها، وقد يحدث تأثيرا على الحتم المركزي بطريق تراكمي غير مباشر.

٢- الإرادة الموقفية إلى رجعة : وهي ممارسة نوع من الاختيار الحقيقي في ظروف خاصة، إلا أنه متى انتهت هذه الظروف، تراجع الاختيار إلى معاودة استكمال النص.

٣- الإرادة (الحقة) المركزية: وهي التي تأتي مع تزايد القدرة وفي نفس الوقت تزايد الوعي وخاصة الوعي بالنقائض داخليا وخارجيا، وهي التي شرحنا بعض أبعادها.

اضطراب الإرادة في الفصام:

الشائع في وصف أعراض الفصام أن نتحدث عن 'فقد الإرادة'.. أو 'الافتقار إليها' Lack of volition ، ويرتبط هذا التعبير مباشرة - وخاصة في مجتمعنا المرهق بالأعباء الحياتية اليومية لكسب لقمة العيش - بمواصلة 'العمل الراتب' (الروتيني) من عدمه، فالطالب - كمثال - حين لا يستذكر عاما بعد عام يوم فورا ومباشرة بفقد الإرادة..، وهكذا.

والواقع أن هناك ما يبرر احترام هذا المقياس بدرجة معقولة - وخاصة في مجتمعنا - بالنسبة إلى أنه يشير إلى أن الطالب - بكونه طالبا - قد قرر أن يكون كذلك، ولكنه عاجز عن تنفيذ ذلك، ولهذا فإن إرادته مشلولة أو ضعيفة، ولكن البعد السيكيوباثولوجي الأعظم، ومن خلال صعوبة المشكلة المتعلقة بالإرادة، والتي أشرنا إليها سابقا، لابد أن يعيد النظر في الأمر برمته ولاكتفى بهذا الحكم المسطح.

إن الذي يحدث في الفصام إنما يتم - من واقع خبرتي الكلينيكية - على الوجه التالي، (وسوف أعرضه في شكل مراحل وإكان النتائج بهذا النظام ليس لازما ولاحتى مألوف وإنما يكون متبادلا ومتداخلا).

١- المرحلة التذبذبية المترددة: مع تفكك الكيانات إلى اثنين فأكثر تصبح الإرادة إرادتين على الأقل، وهذا ما يفسر ثنائية الميول Ambitendency ، كما يفسر أعراضا أخرى مثل 'المصافحة الموقوفة' ٧٢ ، ومثل أى عرض فيه تناوب متكافئ.

٢- المرحلة الوعائية المستسلمة: مع انسحاب المعنى من الفكر، وتزايد تساوى التكافؤ Equivalence، وتأكيد النتائج الصفري لكل هذا الإشلال، يصبح الكيان البشرى بلا قدرة أصلا على: القرار، أو الفعل، أو الرفض أو القبول.. ويظهر شلل الإرادة في شكل يدل على أن الكيان الإنساني قد أصبح وكأنه وعاء يوضع فيه ما يوضع وينزع منه ما ينزع، ويحرك كما يراد، ويتردد فيه أصدا خارجية، ومن الأعراض الدالة على ذلك: إقحام الأفكار Thought insertion ونزعها withdrawal وإذاعتها broadcasting والأفعال الإرادية المصنوعة Made volitional acts وتردد الحركة والكلام كالصدى

72 - هذا التعبير أطلقته لوصف المتوسط المستمر ليد الفصامي بين المد للمصافحة وإرجاعها بجوار الجنب، وأصل هذا العرض اسم مشتق يعرف بكلمتي Prof hand، وقد أسميتها قبل ذلك في كتابي مع إد عمر شاهين (مبادئ الأمراض النفسية) 'اليد المترددة'

Echolalia & Echopraxia، وكل مايدل على عدمية التفانيّة، وقد وردت أغلب هذه الأعراض تحت اضطراب الكر، وليست في هذا غرابة، بل إنه تأكيد على أن حديث السيكوپاثولوجي واحد، والأعراض تفسر وتختلف باختلاف اللغة وزاوية الرؤية ليس إلا.

٣- المرحلة العاجزة المشوشة: وفيها يعجز المريض عن استبعاد أى مثير أو حركة صادرة من داخله، وهنا تظهر النمطية Mannerism واللمان Preservation، وعادة ما لا يعي المريض وعيا واضحا أنه يأتي هذه الحركة أو يكررها.

٤- المرحلة الانعدامية المتجمدة: وهذه المرحلة تشير إلى درجة الجمود الكامل الذي يعلن بطريقة مباشرة مدى التساوى الذي وصلت إليه قوة الكيانين (أو أكثر) معا حتى لم يبق أى احتمال لأى منهما (منهم) للتعبير حتى بإرادته المنفصلة عن الكيان الآخر أى تعبير سلوكى مباشر، وتكون النتيجة هي السبات والجمود والتصلب الشمعى.

الغائية وراء اللاإرادة:

إن ماذكرنا هو ظاهر الأمر، وقريب التفسير، للأعراض الظاهرة المتعلقة بالفعل والقرار والتنفيذ وظاهر السلوك، إلا أنه في عمق غائية الفصامى نجد أن تعارض الإرادات المتقابلة نتيجة لتفكك الجارى إنما يخدم إرادة خافية، وهي إرادة التدهور المتلاحق الناكص، كما أنه، وخاصة في المرحلة الأولى، يدل على احتجاج الفصامى على قرار مفروض عليه، وكأنه قراره، ولذلك فإننا نلاحظ أن الطالب الفصامى يعجز عن الاستذكار، ولكنه قد يقرأ كتابا في الفلسفة (ليس مقررا عليه)، أو ينقد رواية في الأدب نقدا كاملا ومسببا (لأنه في قسم علمي)، وهكذا نجد أن الفصامى لايفقد إرادته بالمعنى السطحى الشائع، وإنما هو يرفض مايفرض على إرادته، ولعل في هذا إرادة أقوى وأعمق، ولكن لو أحسن إخراجها وتحمله المسئولية عنها، أما في المراحل المتأخرة بعد الانهالك والتفسخ، فإنه يصعب العثور على هذا التماسك الأعمق، وهنا يجدر بنا التفرقة بين الإرادة المتصلة بالشعور والوعى ضرورة، وبين الغائية التي تعلن القوة الأرجح المواجهة لمسيرة الحياة إن تطورا وإن تدهورا، كما يجدر بنا أن نتذكر مرة ثانية أن الحديث عن الفكرة المركزية لم يكن يشير بالضرورة إلى فكرة شعورية، بل كان أقرب إلى مستويات متصاعدة من الغائية المتصلة بترابط الفكر إلى آخر ماذكرنا في موقعه.

وبعد.. وبعد..

وإلى هنا تنتهى المقدمة !!!

ومازلت أرى أنه كان لزاما على هذه الدراسة أن تخرج هذا الخروج المطول عن الالتزام بالمتن، لأن رحلة الفصامى هي محور علم السيكوپاثولوجي كافة كما ذكرنا، ولكن بعد هذه الدراسة التجزيئية التحليلية لنا أن نتساءل: أين 'الانسان' الفصامى خلف كل هذا الحطام، ووراء كل هذه الأجزاء.

ولعلنا لاحظنا أن وراء كل تفكك.. صيحة، ووراء كل تناثر احتجاج، ووراء كل عجز إرادة عكسية، ومن هنا نعود إلى:

المتن

وسأقدم في هذا الجزء من الدراسة زاوية واحدة من مأساة الوجود الفصامي من بعد وجودى إنسانى أساسا:

(١٥٩) عزلة الفصامي واستغاثته:

إننا إذ نقول إن الفصامي يهدف إلى 'اللاعلاقة' وإلى 'العزلة' وإلى التدهور بعيدا عن الواقع تأكيدا لبعده عن 'الآخر' إنما ننظر إلى المستوى الأظهر من المشكلة، فالفصامي لا يفعل هذا حبا في الوحدة وتمجيذا للتدهور، وإنما إعلانا لعجز كامل عن الارتواء بالبضاعة المعروضة كما ذكرنا، ونقدم هنا من خلال المتن أن الفصامي في عز وحدته وأثناء هربه بالخطوة السريعة، إنما يستغيث بكل مايحمل من قدرة عاجزة بأن الحقونى والمنعوى، لو تسمعونى وتفهمونى، وهذا هو مفتاح العلاج المكثف للفصامي، ونحن إذ نصدر حكمنا على الفصامي بفقد الشعور أو بالامبالاة أو حتى على المستوى الباثولوجى 'باختيار العزلة' فإنما نعفى أنفسنا ضمنا من مسئوليتنا وواجبنا تجاه حاجته إلى أن نخترق وحدته، بل وندائه الملح دعوة لذلك، إذا فلا بد من التأكيد ثانية وتفصيلا على:

(أ) أن العزلة هي اختيار الفصامي بعد سلسلة طويلة من الحرمان من أى كيان تصل إليه رسائله، وبعد الافتقار الكامل لأى عائد (تغذية مرتجعة) يتردد إليه، حقيقة أنه 'اختار مافرض عليه'، ولكنه هو 'مسئول' بقدر فرصته للعودة ليس إلا.

(ب) أنه في عمق هذه العزلة الميته يوجد نبض الحياة ذاتها يستغيث بمن يستطيع أن يخترقها، ويحتج على من لا يسمع استغاثته.

(ج) إذا، فالحل الواجب والفورى هو احترام هربه وسماع استغاثته في آن واحد، ومن ثم هو تحميله مسئولية هربه - أى نعم- وفتح الباب- يصدق سمعنا لاستغاثته - لعودته.

واستغاثته الفصامي رغم صدقها وعنفها ودويها لمن يسمعها، إنما تحمل في نفس الوقت عناصر فشلها مسبقا، فالفصامي عادة يستغيث بمن لا يغيث، وكأنه رغم علو صراخه (الصامت كما سيأتى) يحاول في نفس الوقت أن يؤكد ويبرر لنفسه أنه على حق في الانسحاب، وأنه لاجدوى إلا بمزيد من الانسحاب. ولا بد أن نفرق بين عدة استغاثات وردت في هذا العمل (الدراسة كلها): فاستغاثته الفصامي مهزومة قبل صدورها.

واستغاثته البارانونى موقفه عن التنفيذ (لكن حيايتى دون الآخر وهم!... ولكن سرعان ما يلحقها ب "فبقدر شعورى بحنائك.. سوف يكون دفاعى عن حقى فى الغوص إلى جوف الكهف".. الخ ص ٣٠٢ ومابعداها).

واستغاثة الهوسي في رحلة عودته نحو التكامل إن حدث (يارب الناس.. من لى بالناس) هي استغاثة الذى عرف ثمن الوحدة المر حتى بالتوحد الإلهي.

(الوحدة موت حتى لو كنت إله.. ص ٢٤٣).

وأخيرا (أولا) استغاثة المكتتب هي استغاثة أمله وواقعية (.. هل حقا؟ أن الدار أمان، أن الناس بخير ص ١٩٠).

ونستطيع أن نلاحظ ملاحظة أخرى في تدرج هذه الاستغاثات، وهي أنه كلما كانت الاستغاثة تكاد تجزم مسبقا باستحالة الاستجابة فإنها تكون أعلاها وأقواها، فنحن نرى في الاستغاثة الفصامية سخرية يائسة واحتجاج متحد:

(يا أسيادى

يا حفاظ السفر الأعظم

يا جمال سر المنجم

يا كهنة محراب الفرعون) ٧٣

ويظهر هنا وراء كل هذا التعظيم جرعة هائلة من الاستهانة، وربما الاحتقار الخفي، لأنه لا السفر الأعظم، ولا سر المنجم، ولا صلوات المحراب قد وصلت إليه وأفادته ومنعته من هذا الانسحاب الذى يبدو- إذا- حتميا.

تعيين المفاهيم:

ذكرنا أثناء شرح اضطراب التفكير أن الفصامى يصيغ 'مفاهيمه' تعينا في صورة حسية، فالمجرد لايتراجع إلى العيانى بل إنه يتقدم إلى العيانى بتصويره مجسدا (هنا) لتأكيد بشاعته.

(يا أفخم من لأك الألفاظ تموء كقطط جوعى فى كهف مظلم)

وكأن الفصامى يشير إلى طبيعة ماقدف به فى حب الوحدة المظلم، فإذا خلى اللفظ من معناه أصبح صوتا جاعا.. وبالتالي هو لايشبع أحدا، ثم يأتى الظلام يؤكد استحالة التواصل.

ولا يخفى هنا احتمال أن يكون فى هذا الاتهام جزء إسقاطى يعلن أن الألفاظ عنده هو أيضا- أو هو قبلا- قد فقدت وظيفتها كحاملة للمعانى ووسيلة للتواصل.

شعور الفصامى بالذنب:

ويعود الفصامى بعد أن يعلن موت الألفاظ فى شكلها الأول، أو بعد أن يشوهها ويعلن عجزها، يعود فيستغيث، ولكنه فى هذه المرة يطلب عفوا.

73 - بعد كتابة هذا النص تذكرت مقطوعة لصالح جاهين فيها بعض التلاقي، وسوف أستشهد بما يقابلها في هذا النص مرة ومرات، وفي هذه الوقفة نجده يقول في قصيدته 'المرافعة' (سيادي القضاة، يا ذمم يا همم يا قمم يا عتاه...، ويقول: سيادي القضاة، سيادي الكرام النظام الفخام العلاء إلى أن يقولها صراحة : سيادي الحدادي الي حايمة علي رمتي).

والفصامي إذ يفعل ذلك، يفعله في سخرية المعجز، لافي اعتذار المجرم، أو ملتمس العفو، وكأنه يقول إنه بلا ذنب- في هروبه- فهي هي صفحته البيضاء، ولكنه يأخذهم على قدر عقولهم، فيقف موقف المتهم أمام قاتليه بالاهمال والنسيان واللامعنى.. وكأنه بهذا الرد يشير ضمنا بادعائه الشعور بالذنب، إلى حقيقة دورهم في الجريمة.

(يا أذكى من خلق الله وأعلم

يا أصحاب الكلمة والرأي

هل أطمع يوما أن يسمع لى

هل يسمح لى

هل يأذن حاجبكم أن أتقدم

لبلا طكمو ألتمس العفو

أنشر صفحتى البيضاء

أتكلم).

فهو لا يعلن جريمته، ولكنه يدافع عن اتهامه بالانسحاب ٧٤ بما يضمن ضمنا اتهامهم- كما قلنا- بالاهمال والصم والإلغاء، وكان الفصامي لا يشعر بالذنب حتى لو أعلنه سخرية واحتجاجا.

(١٦٠) المرحلة القبلية:

وحين يسمح الفصامي لنفسه بمواصلة الدفاع، ربما بعد تأكده من أن أحدا لا يسمعه، لا يدافع، وإنما يحكى، فحكايته ليست دفاعا إذا ولكنها أنين محتج ٧٥، هو لا يحكى لسببين أولهما أن الألفاظ ماتت ولم تعد صالحة لتتقل دقيق مشاعره، وثانيهما لأنه يعلن نكوصه إلى مرحلة أولية حيث كانت المشاعر شائعة لم ترتبط بعد بلفظ، هذا هو أقرب مايكون إلى مرحلة الاندوسبت Endocept الذى وصفه أريتى والذى أسميته من قبل 'القبمدرك' وهو ظاهرة كما وصفها أريتى ذات معان، فالقبمدرك مختلط أشد الإختلاط بالإحساس وبالإفعال، وهو غير مميز وغير محدود، وفى حين أن الطفل فى نموه- ونمو اللغة خاصة عنده- يقبل، بل، ويسعى إلى أن يتطور هذا القبمدرك إلى مدرك percept، ثم إلى مفهوم رمزى، نجد أن الفصامي يرجع بعد نكوصه إلى هذه المرحلة رافضا أى عودة إلى سجن اللفظ الذى ثبت عجزه، ذلك العجز الذى يبدو أنه المسئول الأول عن طرد الفصامي من ملعب التواصل، فالطفل إذ ينمو من القبمدرك إلى المدرك إلى المفهوم يأمل فى تواصل أعمق وأسهل وأكثر إتصالا، أما الفصامي فهو راجع مهزوم من هذه الرحلة الفاشلة، وهو غير مستعد لمعاودة المحاولة، فلتبقى الصيحة أنينا مكتوما، وليبقى القبمدرك عائما بلا لفظ يمتنه أو يشوّهه

74 - فى مقطوعة صلاح جاهين المشار إليها (دفاعي، قوي، قوي زي صرخة غريق، بينده لقارب نجاة، بينده بينده بأخر قواه للحياة).

75 - فى قصيدة صلاح جاهين نفسها (دفاعي مؤيد بكل أنين الكمنجات فى كل الوجود).

(أحكى 'فى صمت' عن شى لا يحكى،

عن إحساس ليس له اسم،

إحساس يفقد معناه: إن سكن اللفظ الميت) ٧٦

(١٦١) الالتحام الحسى بين القبمدرك والجسد:

هذا المدرك القبللفظى يعتبر خليطاً من فكر أولى بدائى لم يتحدد بمدرك أو مفهوم، مع إحساس فج، مع انفعال بدائى غير مميز، والفصامى إذ يتراجع إلى منطقة عميقة من وجوده، يعيش إحياء هذه الوحدات الأولية بعد تفككها، وهو لا يستطيع التعبير عنها كما جاء فى المتن، فإذا استطاع فإنها تخرج فى شكل أعراض جسمية شاذة وغير متماسكة ونشاز، وتسمى أحيانا الأعراض الهيبوكوندرية النشاز Bizarre hypochondriasis ولكن الواقع أنها ليست 'توهما لمرض عضوي' وإما هى ترجمة لفظية عاجزة لما يمكن أن يسمى 'مشاعر حشوية' تترجم مباشرة عن الإنفعالات البدائية، ولا بد أن يعاد النظر فى تقييم هذه المشاعر التى تظهر فى الخبرة الفصامية، وفى أثناء العلاج المكثف (الجمعى الخاص)، وفى مقابلاتها مما يصاحب النكوص الحيوى أثناء الأورجازم الجنسى، إذ أن كل ذلك يدل على عودة الإنفعال البدائى للالتحام بأصوله الجسدية، وهذه الخبرة النكوصية ليست مرضية فى ذاتها، ولكنها تكون مرضية أو بنائية نمويه حسب مسارها ونتائجها، وهذا الإنفعال الحشوى Visceral emotion هو إنفعال الطفل الرضيع أصلاً، وبما هو لغة فإن المتن. هنا يشير إلى طبيعة هذه الإنفعالات الحسية المرتبطة مباشرة بالقبمدرك.

(شىء يتكور فى جوفى،

يمشى بين ضلوعى،

يصاعد حتى حلقى،

فأكاد أحس به يقفز من شفتى)

وكثيراً ما نشاهد هذا العرض مباشرة عند الفصامى حين يهيم بالكلام فعلاً ويفتح فمه ثم يغلقه فجأة، وكأنه: إما عدل عن القول، وإما عجز عن القول، وهذا العرض ليس بالضرورة نتيجة لهذا الموقف الخاص، بل قد يكون نتيجة لعرقلة Block فى التفكير أو فى التعبير، ولكنه ورد هنا فى المتن ليؤكد حقيقة عجز اللفظ عند الفصامى عن نقل هذه الخبرة الحشوية فى ألفاظ.

ثم تأتى الصورة التى أفضت فى شرحها فى حديثى عن تفكك المفهوم إلى المدركات الأولية، وتحل اللفظ إلى مكوناته البدائية، الذى هو أساس نوع من اضطرابات اللغة الجديدة Neologism حيث يذهب الفصامى إلى إعادة تركيب مقاطع الألفاظ المتحللة فى ألفاظ جديدة بلا معنى، كما يشرح هذا المقطع

76 - فى القصيدة نفسها لصالح جاهين (وبارف صباي الضعيف وياقول كلمتي..... لكن قبل ما نطق وأقول كلمتي...) ولايقولها أبداً أيضاً.. حتى تنتهي القصيدة

ظاهرة فصامية أخرى وهى إحساس الفصامى بوظائفه الحيوية إحساسا قد يصاحبه نوع من الرعب أو من اللذة الحسية البدائية

(وفتحت فمى،

لم أسمع إلا نفسا يتردد،

إلا نبض عروقى)

(١٦٢) تعميق إستغاثة الفصامى:

ونؤكد مرة ثانية أن فهمنا للفصامى يبدأ حين نسمع جانبى حديثه معا، حين نسمع وقع خطوات هربه مع أنين إستغاثته، وهذه مهمة المعالج فى المقام الأول، وهذا ما أشرنا إليه بشأن ضرورة التواصل غير اللفظى مع الفصامى خاصة، ولا تأتى هذه القدرة للمعالج إلا من خلال ظروف خاصة تتعلق بشخصيته وتدريبه ونظريته المعرفية السيكيوباتولوجية معا، فالأمر يحتاج إلى قدرة خاصة لتحمل التأثير بما يمكن أن يثيره من تناثر مقابل فى الفاحص الجاد المقترّب، كما أنه يتطلب ردحا من الزمن بقضية المعالج مع المرضى مباشرة فى صبر وإصرار، وأخيرا هو يتطلب قدرا من الإطار المعرفى الذى يسهل عليه الترجمة وفهم معنى الأعراض، ولابد أن نؤكد هنا ضرورة قتل الكذبة التى تحكم على الفصامى بأنه متباعد منفصل منزو فقط، والكذبة الأكبر التى تتصور أنه سعيد بهذا الحل المرضى الهروبى البشع، فصرخته رغم صمته أعلى من كل صرخة، وألمه رغم تناثره أكبر من كل ألم، لو أحسنا الرؤية، أو لو تشجعنا فرأيناه بحق إنسانيته علينا وبحقنا على أنفسنا.

(وبحثت عن الألف الممدودة،

وعن الهاء،

وصرخت بأعلى صمتى،

لم يسمعنى السادة)

كما أن يقين الفصامى أن أحدا لن يسمعه ماهو إلا إصرار من جانبه على تبرير هروبه، بقدر ماهو حقيقة نابعة من خوفنا منه وحكمنا عليه.

(١٦٣) إستقلال الرمز بعد تحلله:

وكما أشرنا سابقا إلى إستقلال اللفظ، ورسمنا كيف أن الفكرة تهرب من المفكر حتى ليتعذر عليه الإمساك بها والسيطرة عليها، فإننا نعرض هنا صورة أخرى من زاوية أخرى لنفس الظاهرة، مع إضافة مثال أعمق للتعين Concretization الفصامى، فهذه الصورة تشير إلى تحليل لفظ الاستغاثة بعد عجزه عن حمل صوت صاحبها إلى أى سامع، تحلله إلى مكوناته الأولية، وإذا لايتبقى منه إلا شكله تتأكد لعبة التعيين، ولكنها ليست مجرد تعيد تكوين الألفاظ كيفما اتفق، ولكنها دائما محاولة جديدة يصحبها من باب

جديد صراخ يطلب العون ويعلن الألم، لعل وعسى، وحتى اللغة الجديدة المكونة من تداخل المقاطع المحللة عشوائيا، لا بد وأن وراءها محاولة نداء ملح بأن 'لا تتركوني'.

وارتدت تلك الألف الممدودة مهزومة،

تطعننى فى قلبى،

وتدحرجت الهاء العمياء ككرة الصلب،

داخل أعماقى)

(١٦٤) تبرير مزيد من التراجع:

وإذ يتأكد الفصامي- ويعمق فى نفس الوقت- إستحالة التواصل، يتمادى فى الإبعاد والتفرج على الآخرين من جزيرته التى أحرق ماحولها من قوارب الرموز، ولكل فصامى فى هذه المرحلة جزيرة خاصة، أو موقع خاص، أو كوكب خاص ٧٧ يؤكد به وحدته ويتفرج منه على الآخرين، ونحن نخدع أنفسنا كفاحصين حين نتصور أننا نحكم على المريض وننسى أنه يحكم علينا حكما أقسى وربما أصدق.

ومن أشهر أعراض الفصامى مايسمى بالضحك الفاتر Facile smile، أو ما يطلق عليه أحيانا 'ابتسامة بلهاء' لامعنى لها، لربما خجلنا مما يليه علينا علمنا أحيانا بطريق مباشر أو غير مباشر بحيث يبعدنا تماما عن أى احتمال للفهم أو للتقارب.

(ورسمت على وجهى بسمه)

وهذه الابتسامة 'التى لامعنى لها !!' قد وجدت لها من خبرتى وخاصة - من خلال العلاج النفسى الجمعى - معان غائرة وأكيدة فهى تعني:

(أ) تأكيد الوحدة اليائسة.

(ب) عزل الآخرين عن الاقتراب بإيهامهم ببله ظاهر.

(ج) سخريه من عدم فهمنا له.

(د) إستغراق فى لمحة فكرة عابرة سرعان ماتختفى ولكنها تؤكد أنه يفضل عالمه الداخلى عن الإنتباه لنا.

(هـ) إختبار لنا متكرر.

(و) تفكيك لأى تجميع ينذر بمواجهة اكتئاب غير محتمل.

وما أن أنجح فى العلاج الجمعى أن أحول دون الإستغراق فى هذه الابتسامة حتى يحل محلها الحزن الأعمق، أو العدوان المباشر، مما يدل على مكافئاتها ودلالاتها الأكيدة.

(١٦٥) التصلب الشمعى:

ذكرنا فيما سبق أن هذا العرض يشير إلى تضارب الإرادات حتى درجة الناتج الصفري، ومن ثم تفريغ المريض من إرادته، كما أنه قد يشير إلى انسحاب وتراجع كامل إلى الحالة المادية قبل الحيوية، وكأنه تمثال متجمد، وقد يصل بنا درجة الغفلة إلى إثنائه مثلما ننثى تمثال الشمع فيستجيب لنا فنسمى ذلك 'الانتنائية الشمعية Flexibilities cerea' وفى رأى أن الفصامى إنما يعلن بذلك قمة التحدى بالخلف والإستسلام العنيد، وكأنه يقول من خلال هذا العرض 'أنظروا ماذا فعلتم بى.. هكذا أردتمونى دمية بلا رأى وكنتم تحاولون إخفاء جريمتكم تحت عناوين عصرية براقية، ولكن هأنذا أعلن جريمتكم ولو على حساب وجودي:

(تمثال من شمع)

(١٦٦) الإنتباه السلبي:

وقد لوحظ فى الفصامى الكاتاتونى أثناء سباته، مع مزيد من التعمق أثناء العلاج، أوبعد الإفاقة، أنه يكون منتبها لكل مايجرى من حوله أشد الإنتباه وأبلغه، بل أنه مع انتباهه لالتقاط مايجرى وتسجيله والإحتفاظ به، هو يتفرج على ماحوله ويصدر أحكامه ويبرر ويؤكد حله التجميدى والانسحابى والتدهورى

(ورأيت حواجب بعضهم ترفع،

فى دهشة،

وسمعت من الآخر مثل تحية،

ظهرت أسناني أكثر،

وكأنى أضحك)

وهنا تجميع وتوحيد لوظيفة الضحك الغائر والانتنائية الشمعية، حيث تتاح الفرصة للمريض بأن يبتعد إلى أعماق درجات وجوده، مع إحتفاظه بحق الفرجة والحكم على الآخرين.

(١٦٧) مواصلة المسيرة الانسحابية:

من كل ماسبق نرى كيف دخل الفصامى الحلقة المفرغة منذ بداية التفكك المتباعد، فالعرض الناتج عن التفكيك، يزيد فرصة العزلة، والعزلة الجديدة تؤكد مزيدا من التفكيك ومن إنسحاب مقومات الوظائف عن بعضها، مما يترتب عليه مزيدا من العزلة وهكذا، وبالرغم من أن الصورة التى عرضناها للبارانوى إنتهت بالعزلة أيضا، إلا إنها كانت عزلة فيها الآخر بشكل مؤلم حقا ولكنه موجود، أما عزلة الفصامى فهي إصرار سلبي على التمدادى فى أغوار الهاوية طبقة بعد طبقة

(ومضيت أوصل سعبي 'وحدى'،

وأصارع وهمى بالسيف الخشبي،

السيف المجذاف الأعمى،

والقارب تحتى مثقوب،
والماء يعلو فى دأب،
والقارب تحتى يتهاوى،
فى بطة لكن فى إصرار،
فى بحر الظلمة)

وبالرغم من تقديمنا للفصام بكل هذا الإصرار على التدهور ومواصلة السعى إلى الوحدة والانفصال عن العالم، إلا أننا نؤكد أن هذه الصورة تعليمية بالضرورة، إذ أن المسيرة الفصامية يمكن أن تتوقف فى أى وقت، بل يمكن أن تتراجع فى أى وقت، بل إن واجب العلاج الأول، ووظيفة هذا الإقتراب الفاهم (كفرض.. أو حقيقة) هو أن يبعث الأمل الواقعى والعملى فى منع المسيرة من إتخاذ هذا المسار التدهورى المتلاحق منذ البداية، وفى إيقافها فى أى مرحلة، وفى النهاية فى ردها إلى إتجاه نموى حقيقى، وبديهي أن سرعة المسار الفصامى ونتائجه تتوقف على كل مذكرنا من أول ما قبل البداية، والعوامل الوراثية (المكتسبة فيلوجينيا وانتوجينيا أصلا)، إلى طبيعة المجال المحيط بالفصامى، وتوقيت سماع صيحته، ومدى الخوف منه، وكيفية المسارعة إلى إنقاذه، كما أن نوع الفصام يحدد مساره كذلك مما لا مجال لتفصيله هنا، ونكتفى بعرض مثال بسيط وهو أن الفصام البيولوجى النشط بنوعيه له فرصة أكبر فى تعديل مساره فى مرحلة مبكرة من تطوره، ويليه فى ذلك الحلوسط الفصامى لو نجحنا فى إعادة تفكيكه فى ظروف أفضل، ثم يأتى بعد ذلك الأسوأ فالأسوأ فى سائر الأنواع الأخرى.

وفى كل الأحوال لابد من الوعى بطبيعة المسار الفصامى، وعدم فقد الأمل فى إيقافه وتحويره كما قلنا..، وما أصعب ذلك... ولكن مألزمه فى نفس الوقت.

خلاصة وتعقيب

١- مازال مرض الفصام محل خلاف لاينتهى، ويمكن أن نعزو ذلك جزئيا إلى دفاع الفاحص ضد أن يرى نفسه الداخلى شخصا، وضد تنشيط قواه التدهورية، والاقتصار على تناول هذا المرض بهذا التجزئ المشوه يمكن أن يدرج تحت مأسميناه 'دفاع تجزئ المفهوم' وتتداخل عوامل أخرى من بينها ضعف التواصل بين الأطباء النفسيين كحرفيين وفنانين.

٢- إن تعبير 'الفصام' إنما يشير إلى مفاهيم متعددة متنوعة، فهو يعنى سلوكيا مجموعة من الأعراض غير المتجانسة وغير المحددة تماما فى كافة مجالات السلوك، بما يشمل اضطرابات شكل الفكر والتبلد العاطفى والانسحاب وفقد الإرادة، بالإضافة إلى متناثرات الدفاعات المختلفة، وهو يعنى تركيبيا تباعد مكونات ومستويات تنظيم الشخصية (المخ) إلى حد التفسخ والتناثر فى النهاية، والفصام يعنى من وجهة نظر غائية نكوصا متزايدا مع استعادة النشاط البدائى (ومن ثم التدهورى)، وهذا كله يشمل توقف الزمن

وظيفيا على الأقل وتوقف التعلم وإلغاء الآخر، أما المفهوم الدينامي للفصام فهو يشير مباشرة إلى وجود ذاتوى مطلق.

٣- يمكن تقسيم الفصام من منظور تطوري إلى عدة مجموعات. أولها: الفصام البيولوجي النشط: ويشمل الفصام الاستهلاكي (العملية الاستهلاكية) والفصام الدوري (بعض تنويعات الفصام البارانوي والفصام الانفعالي)، وثانيهما: الفصام البيولوجي التدهوري الحاد: ويشمل النوبة الفصامية الحادة غير المتميزة، والفصام الراجع المتقتر، والفصام الكاتاتوني

وثالثهما: الفصام المتوسط (أو: الحواسط الفصامي): ويشمل الفصام البارانوي المزمن، الفصام المزمن غير المتميز والفصام المتبقى، ورابعها: الفصام النكوصي قليل الأعراض: الذي يشبه الهوس النكوصي دون فرط النشاط، وأخيرا: الفصام المستتب المتدهور: ويشمل الفصام الهيبرفيني والفصام المتدهور النهائي والفصام النباتي المتناثر.

أما مكافئات الفصام فهي تشمل اضطراب الشخصية (من النوع النمطي غالبا) والعصاب المزمن مثل العصاب الوسواسي القهري وعصاب توهم المرض (الهيبوكوندريا).

٤- إن هذا المنطلق يجمع كلا من المنظور البيولوجي مع المنظور العلاجي.

٥- يمكن اعتبار الاضطرابات النفسية بصفة عامة أنها دفاع ضد، أو تفعيل، أو الظهور المباشر... الفصام.

٦- إن المسيرة الفصامية، إذا هي المسيرة المرضية الغائية، أو هي العملية الذهانية الأساسية، ويمكن لهذه العملية أن تتوقف، أو تستبدل أو تحور أو تتراجع، بما ينتج عن ذلك من مختلف الزمالات الفصامية وغير الفصامية.

٧- يمكن تتبع المسيرة الفصامية- فيلوجينيا- حتى نصل إلى الكائنات اللاجنسية أحادية الخلية، ثم إن هذا الوجود الطبيعي الكامن في أي ميثازوا- بما في ذلك الإنسان- قد يتدعم بوجه خاص من خلال سلوك وجودي مكتسب ينطبع طبعا ثم يورث بالتالي، وقد يحدث هذا بشكل أكثر تواترا في قطاع معين من البشر نتيجة لظروف فيلوجينية خاصة بهذا القطاع، ومن بعد... نتيجة لظروف وملابسات عائلية خاصة، وكل هذا هو الذي يرجح ما يسمى بوراثة الفصام في عائلة أو أخرى، وعلى أي حال فإنه بقدر تدعيم هذا المستوى البدائي (التدهوري) يكون تدعيم مقابله التطوري لتستمر المسيرة إلى ما هو إنساني، ويمكن بهذا أن نقول إن وراثة الفصام (النشاط التدهوري الجاهز للعمل) يشمل ضمنا وتلقائيا وراثة قوة تطويرية متحفزة وقادرة، أو بتعبير آخر: إن الفرد لا يرث الفصام ولكنه يرث كلا من التنظيم التدهوري بنفس القدر الذي يرث به تنظيما تطوريا فائقا.

٨- إن هذا الفرض يمكن أن يفسر عدة حقائق وملاحظات مثل:

(أ) تواتر الفصام الشائع (أكثر من ١/١٠,٠٠٠) بينما هو مرض خبيث تطوريا،

(المريض أقل إنجاباً وأقصر عمراً)، ومع ذلك فإن الجنس البشرى لم ينقرض.

(ب) ظهور الفصام صريحاً ونموذجياً في عائلات ليس بها فصام.

(ج) ظهور ميزات تطورية (بما في ذلك الإبداع) في أقارب الفصامين ممن لم يصبهم المرض.

(د) تراجع الفصام عن كونه مرادف لتدهور بشكل مباشر.

٩- إن وراثية الفصام إنما تشير إلى وراثية تنظيمات (قوى) تدهورية - تطورية قربية التكافؤ، ويفسر هذا الفرض أيضاً تبادل الوراثة بين الفصام والأعراض النفسية الأخرى، وبالتالي إن عوامل البيئة تعتبر عوامل نشطة وذات أثر فعال في تحديد النتائج الكليينكي في أحوال كثيرة.

١٠- يمكن اعتبار الفصام إذا أنه نشاط بدائي مستقل يخل بالنشاط الأحدث ثم في النهاية يحطمه ويفتك به.

١١- ويسهم فقر التغذية البيولوجية، وكذلك سوء التغذية البيولوجية في التهيئة للتفقر السريع في الوقت المناسب (الفصام). ويشمل فقر التغذية البيولوجية: الإهمال، والإفتقار إلى الدعم الحسى، وقلقلة الرحم النفسى (الأم عادة)، والولادة النفسية والغطام النفسى قبل الأوان، كما يشمل سوء التغذية البيولوجية: المعاملة الجزئية، والعلاقة التكافلية الثنائية مع إلغاء الآخرين، والمعاملة باعتبار الشخص (الطفل مجرد موضوع ذاتى) للاستثمار أو التعويض والإمتداد، والبيئة غير الآمنة أصلاً، أما تفضيل استعمال صفة البيولوجية هنا بديلاً عن صفات مثل الإجتماعية، أو العاطفية، أو التعليمية (السلوكية) فهو مقصود بشكل خاص، وأريد به أن أحدد طبيعة العلاقة البشرية من حيث هى علاقة وجود حى بين إثنين أو أكثر من البشر، أهم مافيهها علاقة الرسالة- والعائد، وماالعلاقات اللفظية والعاطفية إلا العلاقات المعلنة التى نقدر على التعبير عنها، أما العلاقات غير اللفظية والمحاذية للفظية فلا بد من وضعها فى الاعتبار فى انتظار لغة المستقبل القادرة ومناهج المستقبل القادرة على الوصول إليها ووصفها.

١٢- إن 'الذات الداخلية' للقبصامى ذات (أو ذوات) قوى متحفزة، أما 'صورة النفس' فإنها مشوهة وضعيفة، ولا بد من التفرقة بين هذه وتلك، ففى حين تعنى الأولى التنظيم الداخلى الساكن مؤقتاً (حالات الانا.. أو المستويات الخ)، فإن الثانية تشير جزئياً إلى نسيج ضاللى مقحم، وهذا ذاك يدعو إلى مزيد من الكبت والإنكار والعقلنة وفرط التعويض مما يهى للكسر القائم.

١٣- إن مرحلة ما قبل البداية تتصف بأعراض متموجة عصابية ولا إرتياحية ٧٨ ولكن دون نقطة تحول محددة ومؤكدة، ويظل المريض هو 'هو' واحداً، كما كان رغم ما طرأ عليه، ويقابل هذا الطور ما يسمى بالفصام شبه العصابى، وعادة ما يصحب هذه المرحلة بعض المظاهر المتنوعة مثل المشاعر الغامضة، والأحلام العاصفة، والعمل التعويضى (المقطوع عادة)، وإعادة النظر فى المعتقدات والمواقف، ورهاب الضياع، والتهيج العام (بما يشمل التهيج الجنىسى).

١٤- إن بداية الفصام تكاد تكون دائماً فجائية ومحددة ونوعية، وحتى فى الأنواع التى يقال أنها تدريجياً، فإن الفحص المكبر سوف يحدد نقطة التغير حتى ولو تمت أثناء حلم من الأحلام، وقد سميت هذه اللحظة 'بداية البداية'، وهذه البداية تعلن تحول التراكم الكمى إلى تغير نوعى، كما أنها تعلن كسر التنظيم الشعورى المغلف للشخصية وظهور وجود 'آخر' يحتل نفس الوساد الشعورى القائم.

١٥- ويصحب هذه البداية عادة ما يسمى 'البصيرة بأثر رجعى'، ومن مظاهرها: سبق التوقيت، وإعادة التفسير بما يشمل الأحلام، وإرادة المريض بأثر رجعى كذلك، وكذلك يصاحبها الشعورية وكأنه يتمارض، وكذلك بأنه مذنب لأنه مريض، ويكثر المريض من إصراره على رغبته فى العودة إلى ماكان ولكنه يخفى وراء ذلك محاولته التأكد والطمأنينه بأن ذلك قد أصبح مستحيلاً، كما يصاحبها أيضاً مظاهر الربكة، والراحة السرية، والشعور بتغير الذات (تغير الأنية) والشعور باستقلال الجسد (فى بعض أجزائه أو ككل).

١٦- وهذه البداية ليست خاصة تماماً بالفصام وإنما يرجح المسار الفصامى إذا كان تاريخ العائلة إيجابياً للفصام، وكانت الشخصية قبل المرض من النوع الشيزويدي وفقيرة فى التغذية البيولوجية، وكانت الراحة السرية غالبية، وكان تغير الذات هو أقرب إلى التعدد فى الوساد الشعورى الواحد منه إلى التغير، وظهر على المريض مظاهر التردد الحاد المتذبذب وكان استقلال الجسد وتجزئته شاذاً وغريباً.

١٧- وتستمر المسيرة الفصامية، تركيبياً بنمط متعاقب، وإن اختلفت سرعة كل خطوة حسب مسار كل حالة، وتبدأ الرحلة بمرحلة 'التعتة' ثم 'الملخ' (ما بين الكيانات أو حالات الأنا أو المستويات) وتمثل الأعراض فى المراحل الأولى (وخاصة أعراض شنايدر) استقبال حالة من حالات الأنا لنشاط أخرى بأقل قدر من الإسقاط والعقلنة.

١٨- إن ظاهرة 'تساوى التكافؤ' تفسر أعراض التردد، وثنائية الوجدان، وثنائية الميول، وعرقلة الفكر، وكثيراً من الأعراض الأخرى التى تؤدى فى النهاية إلى شلل الفصامى.

١٩- تستمر المسيرة ويزداد اللاهارمونى ويصبغ الصورة مظاهر إستقرار خبيث حيث تتحول الربكة إلى إستسلام عاجز (مقصود)، ويحل اليقين الضلالى محل التشوش، وتمتد ظاهرة 'تساوى التكافؤ' إلى أجزاء أقل فأقل، إذا فهى لا تقتصر على الكيانات الأكبر، وإذ يختفى الهارمونى تضعف القوة الضامة الداخلية، ويبدأ التفسخ.

٢٠- مع تزايد التفسخ تختلف نوعية الحيل الدفاعية وتناسبها وتوزيعها.

٢١- مع مزيد أكبر من التفسخ ينفصل كل كيان جزئى ويعمل مستقلاً بهدف مختلف، وعلى مستوى تطورى مختلف، وبوظائف نفسية مختلفة، ويكون نتاج هذا التعدد المتباعد المستقل هو ما يظهر فى الصورة الكلينيكية من تشوش شاذ حيث ينظر إلى كل هذا السلوك باعتباره أنه صادر من شخص واحد

ومتعلق بذات واحدة وهو أمر يناهى الوقع (الفينومولوجي) ، ومثال ذلك حين يشحن كيانان رمزا لفظيا بمعنيين مختلفين في نفس الوقت، مما ينتج عنه ظاهرة 'فرط التداخل'.

٢٢- إن الإضطراب الأساسي في الفصام لا يمكن أن يكون في هذه الوظيفة أو ذلك السلوك، وإنما يكمن الإضطراب في التخلخل الأساسي في التركيب، مما ينتج عنه اضطراب الوظائف الذي يظهر في شكل سلوك أعراضى.

٢٣- ليس التفكير نشاطا شعوريا صرفا، وإنما أعنى بالتفكير هنا كل الترابطات الهادفة وما يليها من إعادة الترابطات والبعترابطات^{٧٩}، ويقف على قمة هذه العمليات ما هو ظاهر في شكل التفكير الرمزي المنطقي لحل المشاكل، وبالرغم من أنه على القمة النامية لتطور الانسان إلا أن ذلك لايعنى أنه أعمق أنواع التفكير ولا أكثرها رقيا.

٢٤- إن تنظيم الفكر الأساسي في الأحوال العادية يكمن في تواجده في تصعيد هرمى من الأفكار المركزية المتصاعدة المتصلة بعضها ببعض، وتقوم كل فكرة مركزية في قطاعها بوظيفة التنظيم والضم وتحديد الاتجاه إلى الهدف، وهى متصلة بالتالى بالفكرة الأساسية الأعمق التى تليها فى هيراركية التنظيم الفكرى.

٢٥- كلما زادت الترابطات أثناء النمو تكونت أفكار مركزية أكثر وزاد تماسكها ببعضها، وفى كل بسط نبضى أثناء عملية النمو يزيد التنظيم والتماسك ويستقر بشكل مضطرد.

٢٦- هذا التنظيم يفترض فيه أن يوجد على كل مستوى النيورونات ومستوى الجزئيات العظيمة.

٢٧- إن ما يحفظ وينمى هذا التنظيم هما أمران معا، الأول هو القوة الضامة الداخلية (ذات المداومة الذاتية)، والثانى هو التواصل بواسطة 'الرسالة- والعائد' مع تنظيم إنسان آخر (التواصل البشرى ذو المعنى)، وبدرجة أخطر من الفروض أقول إن التواصل مع تنظيمات أبعد من الإنسان (الكون الأعظم) أو بمحاذاة الإنسان (كل ما هو كائن حى حتى النبات) يمكن أن يحقق هذه الفاعلية الضامة من الخارج، وهذا الفرض الأعمق خارج عن نطاق تخصصنا هنا إذ يقع فى نطاق الدين أو مجالات علمية أخرى.

٢٨- إن الاضطراب الأساسي في الفصام هو عجز القوة الضامة الداخلية (ذات المقاومة الذاتية) عن ضم أجزاء التنظيم النفسى (العصبى والجزئى) وكذلك عجز التنظيم التواصل بالرسالة والعائد المناسب، وأى من هذين الجانبين يبدأ يلحقه الآخر ويضاعف من التفكك المتصاعد.

٢٩- إن العجز فى القوة الضامة الداخلية ينشأ من عنف الموروث من تثبيت على النشاط البدائى بلا موضوع، كما ينشأ من تشويش^{٨٠} (عدم تناسق) الرسائل الواصلة إلى الطفل أثناء تنشئته وفيما بعد.

79 - راجع مقدمة في العلاج الجمعى للمؤلف ص ٢٠٨

80 - كمثال لمثل هذه العلاقة ما هو معروف من علاقة تسمى العلاقة مزدوجة الوثاق Double bind relation، وهى مسئولة - من وجهة نظر البعض - عن حدوث الفصام.

٣٠- إن الظاهرة المسماة فقر التغذية البيولوجية وكذلك سوء التغذية البيولوجية لدى شديدة الاتصال بهذا الحديث عن مفاهيم التناسق الضام الذى أوردناه حالا.

٣١- إن تعاقب الأحداث يبدأ بشرخ فى التنظيم البيولوجى كنتيجة للافتقار إلى التوافقية أو الترابط التسلسلى أو إلى السلوك الغائى المناسب، أو إلى العرقلة الجسيمة فى مسارات التواصل، ومن هنا تبدأ الألفاظ (باعتبارها أهم معبر للتوافقية)، ومن وراءها الأفكار فى الانفصال عن التضام العام، ويبدأ المريض فى الوعى بأفكاره، بل وبعملية التفكير ذاتها، ويشرح انفصالا زمنيا بين استقبال المؤثرات وبين امتلاكها وإدخالها، ويمكن أن تظهر هذه الظاهرة سلوكيا فى شكل شعور المريض الذاتى بضعف ذاكرته (دون ضعف حقيقى)، وكذلك فى العجز عن التركيز، ثم تقفز بعد ذلك أفكار مركزية منافسة فى مجال الشعور، وتظهر ظاهرة تساوى التكافؤ إذ تشحن العديد من الأفكار بشحنات متساوية مما يترتب عليه- سلوكيا- أعراض عرقلة الفكر والريكة.

٣٢- وفيما بعد تنفصل الألفاظ (الرموز) عن معناها، وتبدأ فى الاستقلال (هى والذكريات) والمداومة الذاتية، وتصبح هدفا فى ذاته (وليس وسيلة) وتوجه وتقود عمليات التفكير الدائرية (المغلقة- بلا هدف) ثم المشوشة.

٣٣- إن اللغة الجديدة يمكن أن تكون استعمالا خاصا للألفاظ أو تكثيفا غير عادى لمقاطعها، أو وسيلة اغترابية تؤكد اليأس من التواصل.

٣٤- إن الفصامى لا يفقد تماما استعمال المنطق، كما لا ينكص إلى المنطق البدائى فحسب، ولكن له منطقته الخاص الذى هو : (أ) بقايا المنطق العادى (الأرسطى) (ب) ومظاهر تنشيط المنطق البدائى (فون دوماروس) بالإضافة إلى (ج) منطق خاص مخترع.

٣٥- إن الفصامى لا يفشل ببساطة فى عملية التجريد، بل إنه يعيد تعيين المفاهيم فى مدرجات حسية، وينبغى اعتبار هذه الظاهرة دليلا آخر على أن الفصام ليس مجرد فشل وتراجع، ولكنه نبضة تقدمية مجهزة فى النهاية، وتشمل عملية إعادة التعيين هذه (المسماة التعيين النشط عند أريتي) أن يحمل الرمز نشاطا أكبر، كما أنها تعلن استقلال اللفظ والفكرة وفى نفس الوقت حركتهما الدائرية بلا غاية، ثم التشتت.

٣٦- إن ترابطات المفاهيم فى نظام المفاهيم تفشل، ويستمر بقاء المفهوم لفترة مؤقتة بالعادة والقصور الذاتى، ثم يتفكك إلى مكوناته الأولية فى النهاية نتيجة لضعف العلاقات البيئية التى تحافظ على تماسكه.

٣٧- وبانفصال الألفاظ، وتفكك الأفكار، يعود النشاط يدب فى وسائل التواصل الأخرى (القبلفظية والمحاذية للألفاظ).

٣٨- إن اضطراب الفكر، الناتج عن ضعف التناسق الناتج (جزئيا) بدوره عن ضعف التواصل، يسهم فى الانفصال عن الاحتكاك مع الآخرين وبالتالي فهو يسارع فى تحقيق هدف الفصامى فى الانسحاب والانفصال.

٣٩- إن اضطراب العاطفة عند الفصامي لا يمكن أن يكون انعدام العاطفة أو حتى انسحابها، إنه نتاج انفصال اللفظ عن المعنى وكذلك تنشيط العواطف البدائية الكلية الفجة، والعواطف رغم وجودها فإنها تفقد وظيفتها كدافع للتواصل والفعل، فالعواطف موجودة ولكنها طيارة، وبدائية ومتضاربة لدرجة تعطل بعضها البعض.

٤٠- في بداية الفصام تبدو العواطف العادية أكثر حدة، كما تبدو العواطف بصفة عامة غير مستقرة لفترة طويلة، وكذلك تبدو مترددة ومتساوية التكافؤ، وتظهر نوبات من الخوف المفاجئ لمدد قصيرة وقد تتبادل مع نوبات من السعادة لتفسير لها.

٤١- تظهر الانفعالات البدائية مثل الهلع، والعدوان البدائي، وقد يشكو المريض من قوة شريرة في داخله لا يستطيع التحكم فيها.

٤٢- في النهاية، لاعتود العواطف متميزة، ويتراجع النشاط العاطفي إلى حالة التهيج العام الانعكاسي غير المحدد وغير المتميز، وهذه الحالة تصبغ الصور المتدهورة للفصام، ويصاحب ذلك إحياء ما يمكن أن يسمى العواطف الحسية البدائية.

٤٣- إن تدهور العواطف، إذ هو نتاج التواصل، إنما يداوم بدوره في مزيد من الانسحاب والاتصال، ويصحب ذلك إعادة النشاط فيما يمكن أن يسمى الانفعالات الحسية التي تعتبر نرجسية إلى حد ما.

٤٤- يبدو أنه يستحسن وصف المسار الفصامي بأنه قرار داخلي مفروض على الوجود الظاهري عن وصفه بأنه اختيار، حيث أن الاختيار مرتبط مباشرة بالوعي وبالإرادة، في حين يفقد الفصامي الظروف الملائمة التي تسمح بالحديث بلغة الإرادة والاختيار.

٤٥- إن خلل الإرادة إنما يعلن بظهور الميول متساوية التكافؤ التي تؤدي إلى التردد المشمل، ثم يتبع ذلك تأكيد الوجود الوعائي السلبي الذي ينتهي بالوجود العدمي المتجمد والمشوش.

٤٦- بما أن الفصامي مازال يعيش- جسديا- فلا يمكن الزعم بأنه يعيش بلا آخر (موضوع) تماما، بل بالعكس لو أحسنا الاستماع إلى صرخته، فإننا سوف نجد أن حاجته إلى الآخر نشطة طول الوقت، حيث استغاثته صادقة وعميقة، ولكنها محكوم عليها مسبقا بيقين مطلق بالا جدوى.

الفصل التاسع

عناصر الفصل التاسع:

- اضطرابات الشخصية - مفهوم استمرار مسيرة النضج في مواجهة مفهوم اضطرابات الشخصية
- علاقة اضطرابات الشخصية بالعصاب - علاقة اضطرابات الشخصية بالذهان
- صعوبات التشخيص - تقسيم اضطرابات الشخصية
- اضطرابات دالة على تأخر النمو وتعرثره وتماوجه - الشخصية غير الناضجة
- الشخصية الهستيرية - الشخصية المذبذبة عاطفيا
- اضطرابات دالة على تجمد النضج وتصلبه - الشخصية الشيفصامية
- الشخصية البارانونية - الشخصية الاكتئابية - الشخصية الوسواسية - الشخصية الهيبوكوندرية
- الشخصية المضادة للمجتمع - الشخصية العاجزة - الشخصية السلبية المعتمدة
- الشخصية التجهوسية - اضطرابات دالة على انحراف مسار النضج
- الشذوذ الجنسى (بعض انواعه) - الشخصية (الطبع) المغايرة للمجتمع - الاغتراب الهوياتى
- الشخصية المتمازضة - اضطرابات دالة على إجهاض نبضة النمو فى نشاط اندفاعى نزوى
- الشخصية الانفجارية - الشخصية العاصفية - هوس السرقة المرضى - نوبات التجر الكحولى
- الانغماس الجنسى النزوى - هوس الحرق المرضى
- اضطرابات دالة على إفراط نبضى مغلق بديلا عن النشاط النبضى اللولى النامى
- الشخصية الفرحانقباضية - الشخصية المغير انسحابية - الشخصية الشكاكتوائية
- اضطرابات دالة على نمو معكوس (مقلوب) - الشخصية الانفصامية
- الشخصية البارانونيكية - الشخصية المجرمة المتحجرة - الشخصية السيكوباتية
- الشخصية الذهانية غير المتميزة

الشخصية السيكوباتية:

- القوة الزائفة فى السيكوباتى - العدوان دفاع ضد الضعف - بصيرة السيكوباتى
- الاستعمال السطحى للكيان الطفلى - تكوين السلوك السيكوباتى - الحل بالتفعيل النكوصى
- السيكوباتية دفاع ضد الذهان بأنواعه - سلوك السيكوباتى اللا أخلاقى وتبريراته
- السرقة - الكذب - السيكوباتى واللذه - السيكوباتى والجنس
- إعلاء قيمة الجسد عند السيكوباتى - الممارسة الشاذة - سلوك السيكوباتى سلوك تعويضى
- السيكوباتى والذهان - فشل الحل السيكوباتى واحتمال العودة - معنى فشل السيكوباتى

اضطرابات الشخصية

Personality disorders

تمهيد:

سوف نقدم هذه المجموعة من الاضطرابات بشكل عام في مقدمة نظرية كما ألفنا في الفصول الأخيرة، ثم سننتقي منها نوعا واحدا هو ماورد في المتن، وهو ما يعرف بالشخصية السكوباثية لنتحدث عنه تفصيلا.

مقدمة:

تعتبر دراسة هذه الفئة مواجهة صريحة مع مشكلة الحد الفاصل بين السواء والمرض...، وهي تحمل كثيرا من معالم المشكلات التي طرحناها سابقا فيما يتعلق بحالات البارانونيا وما أسميناه بالضلالات العمومية (ص ٢٦٩) من جهة، كما تتعلق أيضا بما أسميناه مكافئات الفصام من جهة أخرى، وأخيرا فإن علاقتها مع العصاب من حيث المظاهر السلوكية ونوعية استعمال الحيل الدفاعية (الميكانيزمات) علاقة دقيقة تماما.

مفهوم استمرار مسيرة النضج في مواجهة مفهوم اضطرابات الشخصية

The concept of continuity of the march of 'growth', vis a vis te concept of personality disorders.

إنه يلزم لفهم اضطرابات الشخصية أن نحدد مفهوم النضج وحتم استمراره مدى الحياة، بديلا عن مفهوم السلوك السوي وقياسه بالوسط الحسابي، وبدون تحديد هذا المفهوم فلا بد أن نتفق مع من ينكر هذه الزملة أصلا، من حيث أنها ليست مشكلة طبية وإنما هي مشكلة اجتماعية، وأن مجرد دخولها إلى مجال الممارسة الطبية يجعلها تنتظر من بعد آخر، بحيث ينصب الاهتمام أساسا على ظاهر السلوك الذي أتى بها إلى مجال الممارسة الطبية دون حقيقة المشكلة في تركيب الشخصية الكامن وراءها.

إذا فلكي نفهم هذه الزملة، وخاصة من بعد سيكوباتولوجي، فإننا لا بد أن نواجه مشكلة الطبيعة البشرية في مسيرتها النموية، ولا بد أن نتذكر قبل أن نلقى بالفروض جزافا خطورة ما يمكن أن يعنيه مفهوم النمو المستمر، من حيث هو نادر عددا، وغير ظاهر ولا مألوف شكلا، ولكن يغير اقترابنا من هذا المفهوم، فإنه يصعب علينا تماما أن نعرف ماهية الزملة (اضطرابات الشخصية).

ولعل صعوبة تشخيص هذه الزملة ناشئة أساساً من صعوبة الإلمام بهذا المفهوم النموى الدائم، لأننا نقدمها الآن بقولنا "إن اضطراب الشخصية كمفهوم وكلينيكي هو النتاج السلوكي لتأخر مسيرة النضج أو تعثرها أو تجميدها أو فرط حدثها أو انحرافها"^١

وعلى جميع الأحوال إذا، لابد من معرفة ماهية هذه المسيرة حتى يمكن الحكم عليها من حيث كل هذه الصفات التى تنسب إليها، إذ بدون أن تعرف ماهيتها فكيف يمكننا الحكم على توقفها أو انحرافها مثلاً؟ وسوف نعود فى فصول تالية إلى تفصيل بعض نواحي هذه المسيرة، إلا أننا سنقدم هنا ماسبق أن ألمحنا إليه وأعلنناه فى مواقع أخرى وأعمال أخرى مما يتعلق بمسيرة النمو، تمهيداً لفهم كيف أن نتاج توقفها أو انحرافها هو "اضطرابات الشخصية"، وموجز الرأى فى حدود التقديم الضرورى يقول:

- ١ - إن النمو الفردى عملية مستمرة طوال الحياة.
- ٢ - إن التدهور الفردى عملية بديلة، كامنة وجاهزة لأن تنشط وتظهر فى أى مرحلة، وهى مستمرة أيضاً إذا مانظرنا إليها من بعد أعمق.
- ٣ - إن النمو يسير فى نبضات تتكون من اندفاع (بسط Unfolding) يعقبها تمدد (Diastole) وهكذا..
- ٤ - إن النمو يستلزم أن يتجرع الفرد جرعات أكبر من قدرته على الاستيعاب، ثم يجترها ويتمثلها وينمو بها فيما بعد، وذلك من خلال نوبات البسط المتلاحقة فى النوم والحلم واندفاعات النمو معاً.
- ٥ - إن العملية تبدأ حادة ومتداخلة فى الطفولة، ثم تزيد أطوار "التمدّد" على أطوار "البسط" كلما تقدم العمر.

- ٦ - إن هذه النبضات لا تتوقف فعلاً ونهائياً إلا بالموت الجسدي.
 - ٧ - إن أبسط أشكال هذه النبضات هو النوم واليقظة، إذا ما كان النوم يقوم بوظيفته الوقائية التفرغية والنموية الاستيعابية معاً. إذا، فالنمو دائم لا محالة طالما هناك نفس يتردد.
 - ٨ - إن ترجيح كفة التدهور لا يتعلق بالسن الزمنى بقدر ما يتعلق بمرونة الشخصية فى نبضاتها من جهة، وكذلك باستيعابها المتزايد للخبرات التى تنمو بها من جهة أخرى.
- ودون الدخول فى تفاصيل هذه العناوين جميعاً، يمكن القول إن اضطرابات الشخصية كما سبق أن عرفناها هى اختلال أو تجميد أو انحراف عن هذا المسار سالف الذكر، ويحدث هذا نتيجة أحد الاحتمالات التالية:

- ١ - أن ينتج عن تذبذب عملية النمو وعدم كفاءة أطوار النبضات المتلاحقة تأخر فى اكتساب سمات سلوكية تتناسب مع مسيرة النمو فى أطوار العمر المختلفة، مما ينتج عنه تأخر النضج وظهور مظاهر

1 -Personality disorders, as a clinical concept, are the behavioural outcome of the retardation, stumbling, deviation, consolidation or overaccentuation of the march of growth.

طفلية ومخلّة في تصرفات الشخص البالغ، ومثال ذلك الشخصية غير المستقرة انفعالي Personality

Emotionally unstable

٢ - أن يحدث طور الاندفاع (البسط) في ظروف غير ملائمة، مما يعرض الكيان النامي إلى إجابات ورعب وانكماش بحيث تجهض النبضة لدرجة ألا يجرو الفرد على معاشتها ثانية، ولا يعود ينبض إلا نائما في السر، بل إن هذا النبض في النوم والحلم يكون غائرا في طبقات الشخصية الأعمق بحيث لا يتبادل مع أى أطوار أخرى، وينتج عن هذا وذاك توقف النضج بالمعنى النابض المتبادل الذى قدمناه، ويحل محله نمط شبه ثابت من الوجود البشرى لا يسمح بأى نبض تال، ويسمى نتاج هذا التوقف أحيانا اضطرابات نمطية للشخصى Personality pattern disorders، بمعنى أن نمط الشخصية أصبح سى التركيب Malorganised بشكل شبه ثابت، وأضيف هنا أن هذا التركيب السى يصل لدرجة تمنع نبضات النمو التالية من الظهور، وبالتالي توقف مسيرة النمو المستمر، وهذا النوع بالذات يمكن النظر إليه، بنظرة مجهرية معظمة، على أنه نتاج تركيبى لتجربة ذهانية خفية ومصغرة، أو ما أسميته فى هذه الدراسة بالسيكوباتوجينى Psychopathogeny، ومصادقا لذلك فإن معظم ماوصف من أنواع اضطرابات الشخصية التى تعقب الفصام الصريح وتسمى اضطراب الشخصية بعد الفصام أو بعد الذهان، إنما يقع تحت هذا التركيب السى لتنظيم الشخصية بعد تفسخها الذهاني كما سيأتى فيما بعد، ومثال هذه المجموعة الشخصية الشيفصامية (الشيزوبيدية).

٣ - قد تمر الشخصية أثناء نموها بهذه الخبرة المرعبة المجمدة، إلا أنها لاتنتج فى إيقاف ظهور نبضات النضج تماما، التى تستبدل بانطلاقات فجائية تفريغية ومندفة، سرعان ما تعود بعدها الشخصية إلى خط الأساس دون استفادة حقيقية من هذه الانطلاقة، لأنها ليست نبضة وإنما دفعة محكومة بتدخل فى التجميد وليس ببسط استيعابى، ومن أمثلة هذه الصورة من الإجهاض التفريغى لنبضة النضج ما يعرف بالشخصية العاصفية Stormy personality، وقد تحدث هذه النزوة الاندفاعية فى جانب واحد من جوانب السلوك، مثل هو س السرقة Kleptomania وماشابه كما سيأتى.

٤ - قد تحدث نبضات النضج بشكل دائرى ثابت ومبالغ فى حدته دون أن يترتب عليه أى أثر نموى واضح، بحيث تتكرر النوبات فى عنف متلاحق مع اختلاف مظاهرها السلوكية، ولكنها تعود دائما إلى نفس النقطة دون استيعاب نموى يقلل من حدة النوبة التالية ويحسن توجيهها، وهذا النوع هو أقل الأنواع تجمدا أو تشويها للنضج وهو المسمى بالشخصية النوابية، التى يتراوح مزاجها بين قطبين متقابلين، لبسا بالضرورة هما المرح والاكتئاب (وإن كان ذلك هو الأغلب) بل.

المهم هو التناوب بين قطبين يبدو أحدهما - سلوكيا - بعكس الآخر، ففرط حدة النبضة النموية هنا لا يؤثر على السلوك لحد الاضطراب الذى يدرج تحت هذه الزمالات النوابية الصريحة، ولكنه يعتبر سمة دائمة من سمات الشخصية، وإدراج هذا النوع تحت اضطرابات الشخصية له مبرر واحد، وهو أن النبضات -

في حالة السواء - تظهر وتهدأ في دورات ثمانية لولبية، إذ تعود دائما إلى نقطة أعلى، أما هنا - في هذا النوع من الاضطراب - فإن الحلقة تبدو دائرة مقفلة تعود دائما إلى نفس النقطة، مما يعلن توقف النمو رغم النشاط المفرط.

٥ - قد ينحرف النضج عن المسيرة السوية المستمرة، فيحدث تخلخل في مكونات تركيب الشخصية، ويعود التركيب - بعد النبضة غير الصالحة في هذه الحالة - لامتجدا معوقا من كل الجوانب .. ولكن يبدو الأثر في شكل الإفراط في جانب محدد من جوانب السلوك الذي يبدو أنه تضخم بشكل خاص ومفرط ومنحرف وغير مألوف، ليحافظ على توازن الشخصية دون تشويه تركيبها العام تمطيا، وهذا النوع، الذي يبدأ عادة أثناء طور بسط فاشل، يتأكد بتدعيم الارتباط الشرطي التعودي المنحرف أثناء طور التمدد التالي، وينتهي الأمر في النهاية إلى تضخم هذه السمة الخاصة أو هذا الجانب من السلوك بحيث يصيب سمات الشخصية صبغة خاصة من جهة، وفي نفس الوقت يعوق نبضات النمو لأنها عادة ماتمتص أولا بأولا في تدعيم هذا الانحراف النموي من جهة أخرى..، وأمثلة هذا النوع تظهر في أشكال متنوعة مثل الانحرافات الجنسية أو الشذوذ عن المجتمع، بل إنها قد تظهر في أي أغتراب سلوكي يبعد الإنسان عن "كلية" تواجده واستكمال مسار نموه، مثل الاستغراق في هواية انعزالية خاصة (تربية الصبار، أو جمع طوابع البريد أو نوادي السمنما .. وغير ذلك) ٢

٦ - قد يحدث بعد محنة ذهانية مصغرة وعابرة (أو عدة محنات) أن ينقلب تركيب الشخصية رأسا على عقب، بمعنى أنه بدلا من إعاقة النمو، أو سوء تركيب الشخصية نمطيا، أو أي نوع مما ذكرنا حالا، يحدث إبدال كامل بين الأقدم والأحدث

من مستويات تركيب المخ (ومايقابلها من مستويات التنظيم الوجودي) حتى يصيب السلوك البدائي والطفلي والذاتوي النرجسي كل مظاهر السلوك الخارجي، ولكن بأسلوب يتكلم اللغة العادية ليخدم الأغراض البدائية الفجة، أي أن نوعا من التشويه "بالقلب" Mutilation by inversion يتم لحساب قلب تركيب الشخصية رأسا على عقب، وهذا النوع من أخطر الأنواع، ويشمل الشخصية السيكوباتية، والشخصية الانفصامية (وليس الشيفصامية) (Schizotypal and not schizoid)، وأي شخصية يقلب تركيبها، وقد يدرج هذان النوعان وماشابههما من نتائج هذا الانقلاب الكامل تحت اسم شامل هو الشخصية الذهانية Psychotic personality، وهي الشخصية التي تخدم أغراض الذهان (من ذاتوية وتحوصل وانسحاب) مع استعمالها اللغة السلوكية العادية، وليس لغة الأعراض والاغتراب والانشطار الصريحة.

٧ - وقد تتراجع مسيرة النمو بعد مرحلة ناجحة من مراحل تقدمها، وقد كان هذا التراجع يدرج مباشرة تحت مفهوم مرضى أقرب ما يكون إلى الفصام، إلا أن التراجع قد يحدث في كثير من الأحيان دون حدة

2- سوف نرجع حالا إلى التمييز الكمي بين مثل هذه المظاهر السلوكية المعتادة في الحياة السوية ... وبين الإفراط فيها لدرجة إدراجها تحت هذه الزملة.

وتفسخ وانشطار واضح، مما يجعل إطلاق اسم الفصام عليه أمر يجانب الوصف الكلينيكي النموذجي، اللهم إلا إذا كان يفسر - جزئيا - كيف يختلط هذا النوع باضطرابات الشخصية..، ويلاحظ هذا التراجع في فترات خاصة من مراحل الحياة، مثل فترة المراهقة وبعد التخرج، أو الاستسلام الزواجي والانمحاء في الأولاد كنوع من استبدال نموهم بنمو الفرد ذاته.. الخ.

وقد يظهر هذا التراجع بعد نوبة صريحة زاهية من الذهان التفسخي عادة، وتسمى الزملة في هذه الحالة اضطرابات الشخصية عقب الذهان post psychotic prsonality disorder ، وقد يأخذ في هذه الحالة أي شكل من الأشكال سألقة الذكر، وإن كان الأغلب أن يأخذ الشكل النمطي Pattern أو المقلوب

Inversed

ولابد من الإشارة ابتداء إلى أن كل هذه الإعاقات والانحرافات تحدث بصورة مخففة أثناء مسيرة النمو عند الشخص العادي في مرحلة تطور الإنسان الحالية، إذا، لابد من التأكيد على ما يفرق بين السواء والمرض بهذا الصدد، وخاصة أن اضطرابات الشخصية ليس لها بداية ظاهرة ومحددة، كما أنها لا تحدث في شكل أعراض ذات أبعاد خاصة كما هو الحال في العصاب والذهان، وحتى نستطيع الفصل بين السواء واضطرابات الشخصية، لابد من التقدم بخطوة جريئة تتناسب مع مفهوم النمو، وهو التفرقة بين أربعة مستويات من الوجود:

١ - الصحة الإيجابية: وهو الوجود الذي يعنى استمرار مسيرة النمو في نيض هادئ ولافي متصاعد دائم.

٢ - الحياة العادية: (السواء بالتوسط) وهو الوجود الذي يؤكد التشابه مع الآخرين حتى ولو على حساب توقف مسيرة النمو لفترات طويلة أو دائمة.

٣ - التوقف والانحراف: (اضطرابات الشخصية وبعض أنواع العصاب المزمن) وهو الوجود الذي يعنى تجمد غائر، أو سوء تركيب نمطي، أو ماشابه، حتى يتأكد توقف الشخصية تماما.

٤ - التدهور التفسخ: (الذهان الفصامي خاصة) وهو الوجود المتراجع في في نبضات سلبية مفككة، ثم في تباعد تنازلي مضطرد.

ونلاحظ من هذا الترتيب أنه في النوع الثاني من الوجود قد تتوقف مسيرة النمو، ونضيف أنها قد تنحرف، إذا فالفرق في هذه الحالة بين هذا النوع وبين النوع التالي - اضطرابات - هو فرق كمي بالضرورة، كما أنه فرق يتعلق بعامل الزمن وسوء التناسب كذلك، فتوقف النمو بعد منتصف العمر ليس خطيرا، بل يكاد يكون متوقعا (وإن كان ليس حتما بدليل وجود النوع الأول كمثال للنمو المستمر).

خلاصة القول أن الفرق بين السواء واضطرابات الشخصية يمكن أن يوضع في هذه النقاط:

١ - المقياس الزمني: أن يحدث توقف النضج النبضي في الطفولة المبكرة تماما، بحيث يصبح النمو بعد هذا التجميد الطفلي مجرد زيادة في حجم الشخصية وليس إعادة تركيب مكوناتها، وكثيرا ما يظهر هذا في هؤلاء الذين "لا يراهمون" على حد قولهم أحيانا.

٢ - المقياس المتوسطي: أن يحدث التوقف مصاحبا بأشكال غريبة وشاذة عن المتوسط الحسابي لسلوك المجموع في بيئة ما، في فترة معينة من الزمان.

٣ - المقياس التكيفي والنتاجي: (الكمي: ضمنا) أن تكون مظاهر التوقف أو الانحراف النموي شديدة لدرجة تعوق التكيف، أو تسيء إلى الآخرين إساءة مباشرة وصادمة، أو تشل الكفاءة الانتاجية والاستقلال تماما.

علاقة اضطرابات الشخصية بالعصاب:

إذا كانت علاقة اضطرابات الشخصية بالحياة العادية بهذه الصعوبة، وإذا تذكرنا كيف أن العصاب - في أغلب الأحوال - هو تغير كمي بشكل أو بآخر للحياة العادية، وأنه في نفس الوقت، مثل أغلب أنواع اضطرابات الشخصية، يستعمل الحيل الدفاعية بإفراط شامل، فإن لنا أن نتوقع شدة التماثل بين ما هو عصاب وما هو اضطرابات شخصية، الأمر الذي جعل بعض الثقة في الطب النفسي يدرجهما في فصل واحد وتحت تصنيف واحد.

إلا أننا ينبغي أن نبحث في تأن عن بعض الفروق الدقيقة بين هاتين الزملتين لاختلاف مسار كل منهما من ناحية، وكذلك اختلاف تناول العلاجى لكل منهما أيضا، وبيان ذلك:

١ - أن أغلب أنواع العصاب الموقفية والتفاعلية تحدث لأشخاص ليسوا بالضرورة ذوى شخصية مضطربة أو متجمدة نمويا..

٢ - أن للعصاب بداية (نسبيا) يمكن تحديدها في أغلب الأحوال، في حين أن اضطراب الشخصية ليس له بداية ظاهرة، بمعنى أن بدايته تسليية Insidious ومتدرجة Staircase (حتى لتكاد تخفى بين ثنايا انحناءات النضج العادية) وفي سن مبكرة لا يتعدى مرحلة المراهقة المبكرة.

٣ - أن الصورة الكلينيكية في العصاب (سلوكيا) هي صورة مجموعة أعراض لها أبعاد، أما الصورة الكلينيكية في اضطراب الشخصية فهي كلية تشمل، نمطا أو سمة أو عادة غائرة لا يمكن تحديدها تجزئيا على ظاهر السلوك.

وقبل أن نترك هذه النقطة لابد أن نشير - مكررين - إلى وجه الشبه مع العصاب وأهم معالمه كما ذكرنا:

١ - أن كلا منهما يستعمل الحيل الدفاعية بإفراط شامل (في أغلب الأحوال).

٢ - أن كلا منهما تغير كمي في السلوك بشكل أو بآخر، في أغلب الأحوال.

٣ - أن كلا منهما يمثل وجودا واحدا (لامتعددا) في الوساد الشعورى الواحد.

٤ - أن كلا منهما يشير إلى حلوسط ثابت - نسبيا - ودال على تلوث تركيبى بين حالات الأنا.

علاقة اضطرابات الشخصية بالذهان:

يلاحظ القارئ في هذه الدراسة أننا تعمداً في حديثنا عن الذهان في كل مرة أن نشير إلى نوعين (على الأقل) في كل زملة، نوع يدل على نشاط بيولوجي Biological activity وإن انحرف مساره في النهاية، والآخر يدل على استتباب نتاجي منحرف Established deviated outcome ٣ وعلاقة اضطرابات الشخصية بالذهان لا بد وأن تختلف - سلوكيا - باختلاف مآلعيه من أن النوعين:

١ - فهي - سلوكيا نقيض صريح للنوع النشاط بيولوجيا.

٢ - وهي - سلوكيا أيضا - شديدة الاقتراب من النوع النتاجي المستتب. ولكن إذا نظرنا من زاوية أخرى - أي من زاوية غائية - فإننا سوف نبتين كيف أن كثيرا من اضطرابات الشخصية (إن لم يكن كلها) هو مكافئ؛ غائي مباشرة للذهان عامة وللقصام خاصة، بمعنى أنه يحقق أغراض الذهان التدهورية من توقف وتشويه وإضرار وإعاقة.

صعوبات التشخيص:

بالرغم من المحاولة العنيدة السابقة في تحديد أبعاد هذا الاضطراب فإن تشخيصه يعتبر من أعقد المشاكل، ولا يرجع ذلك إلى تداخل هذا الاضطراب مع غيره من الزملات فحسب، بل إنه يمتد إلى عوامل حضارية وشخصية لا يمكن إغفالها، ومن أهم ما يفسر هذه الصعوبة:

١ - لا يمكن تشخيص اضطرابات الشخصية بكفاءة معقولة إلا تبني مفهوم النمو الدائم، الأمر الذي يعتبر مسؤولية مباشرة وتكليفاً خطيراً على وجود الفاحص ذاته، لأن متنى هذا المفهوم (النمو) لا يكتفى "بفهم أبعاده" أو "الاعتقاد بصحته" بقدر ما يهتم بمعاشته شخصيا بمخاطره التجديدية.

٢ - إن الإقدام على تشخيص اضطرابات الشخصية من واقع هذا المفهوم النموي يحمل ضمنا موقفا قد يساء تفسيره على أنه موقف تمييز طبقي، فالتفرقة بين مستوى الصحة الإيجابية والحياة السوية العادية ثم مستوى التجمد والانحراف، سيضع البشر في فئات يكاد يعلو بعضها بعضا، بما يترتب عليه من مخاوف التمييز الذي يعتبر مسئولا مسؤولية جزئية عن كل المصائب التي حلت بالبشر نتيجة الخلط بين هذا البشعة - بالولادة أو بالوطن أو باللون ..، ولا يمكن أن نمنع هذا الخلط من عقول المشخصين في هذه المرحلة من نمو البشرية التي اختلطت فيها رشاوى الديمقراطية العفنة، بفجائع العنصرية المجرمة، بأوهام المساواة الشمولية الأنثوية، والمسئول عن التشخيص يعيش كل هذا التضارب العصري، والأفضل له - والأسلم - أن يكتفى بمقاييس مستعرضه جزئية (لا يمكن أن تميز اضطراب الشخصية بأبعاده الحقيقية)، بدلا من أن يعرض ذاته الداخلية لمخاوف تمييز لا يستطيع أن يتحمل مسؤوليته.

3- راجع تقسيم الاكتئاب (ص ١٥٣ وما بعدها) وحالات البارانونيا (ص ٢٧٨ وما بعدها) والقصام (ص ٢٣٦ وما بعدها).

4- راجع معني 'مكافئ' ص (٣٤٢).

٣ - إن تشخيص اضطرابات الشخصية - إذا - تدخل فيه محاذير ماذكرنا في حالات البارانونيا من اتخاذ "الموقف الحكمي" Judgemental attitude بما يحمل من بعد أخلاقي يلتزم المشخص - عادة - أن يطرحة جانباً في تقويم الحالة وعلاجها معاً.

كما أن اضطرابات الشخصية - منها خاصة - مبنية حول محور من الضلالات الغائرة في اللاشعور، لامناص من استنتاجها ومواجهة تأثيرها المباشر وغير المباشر على السلوك - وفي هذا يمكن مراجعة كل ما ذكرناه في هذا الصدد بشأن حالات البارانونيا (ص ٢٦٧ وما بعدها).

٤ - عدم وجود بداية واضحة لهذا الاضطراب يجعل التشخيص هو وصف لشخص، وليس تحديد "ما" أصاب هذا الشخص، وبديهي أن وصف شخص ما - هو إنسان بالضرورة - من جانب إنسان آخر هو مخاطرة تعوق الإقدام على التصنيف لامحالة.

٥ - حيلة النقطة السوداء مسئولة عن الإفراط في عدم رؤية الاضطرابات التي تماثل شخصية الفاحص، وعلى النقيض فإن حيلة الإسقاط تعتبر مسئولة عن الإفراط في اكتشاف صفات، مرفوضة في ذات الفاحص، في المفحوص وخاصة فيما يتعلق بالمعايير الأخلاقية، وبالتالي هي مسئولة عن الإفراط في تشخيص من يماثل داخل الفاحص (راجع أيضاً ص ٣٢٤).

٦ - موقع هذا الاضطراب بين العصاب والذهان في موقع جامع (وليس في موقع مانع) يجعله يدرج من الحالات البينية ولكن من بعد أعمق، وتفسير ذلك أنه يبدو من منظور سلوكي أقرب إلى العصاب، حيث لا يوجد تغير نوعي ظاهر في.

السلوك، ولا تفسخ في الشخصية، ولا انفصال - محسوس - عن الواقع، ولكنه في نفس الوقت ومن منظور غائي هو ذهان واضح وفعال، ومن هنا جاءت صعوبة إضافية تتعلق بتشخيصه نتيجة لهذا التباين حسب المفهوم الغالب، إذ هو يجمع بين ظاهر سلوكي عصابي وبين تحقيق غاية ذهانية (فصامية في العادة) ذاتية انسحابية، ومن هنا جاء إدراجه مع الحالات البينية.

خلاصة القول:

يعتبر اضطراب الشخصية نوعاً خاصاً من الأمراض النفسية، فهو يصف شخصاً أكثر مما يصف مرضاً، وهو يصف نوعاً من الوجود أكثر مما يصف مجموعة من الأعراض، وهو تعلقاً بمفهوم النمو، إذ هو مظهر للإعاقة والجمود والانحراف عن المسار النمو المتصاعد المستمر، ويبلغ من تأصل هذا الجمود النمو أنه لا يتغير - في أغلب الأحوال - تغيراً جوهرياً ذا دلالة إلا من خلال خبرة وجودية عنيفة، قد تصل معاشة نوع من الذهان النشط لفترة من الوقت في ظروف أكثر تلاؤماً.

تقسيم اضطرابات الشخصية وأنواعها

وهكذا نجد أنفسنا الآن في موقف نستطيع فيه أن نعيد النظر في تقسيمات اضطرابات الشخصية⁵، وذلك من خلال مفاهيم النمو وإعاقاته أكثر من أى شئ آخر، ولابد أن نفر ابتداءً أن هذه المحاولة بدأت واضحة في التقسيم المصرى للأمراض النفسية (١٩٧٥)، وإن كنت هنا سوف التزم بمنظور النمو ومضاعفاته، بحيث سوف اضطر في النهاية إلى إعادة ترتيب كثير من الفئات شارحا إياها ببعض التفاصيل المتعلقة كثيرا من الفئات لابد ينقسم إلى أكثر من فئة حسب دلالاته النموية، ومثال ذلك فإنه لا يمكن إدراج كل الانحرافات الجنسية مثلا تحت فئة بذاتها، حيث

قد يكون الاضطراب نمطيا تجميديا كما هو الحال في الجنسية المثلية المطلقة فيدرج مع الاضطراب التجميدى النمطى، كما قد يكون من نوع الاضطراب الانحرافى يصف سمة خاصة مثل التوثين (الفيتشية)، فيدرج مع الاضطراب الانحرافى - السماتى، وأخيرا فقد يكون نزويا متقدرا مثل الغلطة (النيمفومانيا)، فيدرج مع الانحرافات النزوية المجهضة، وهكذا فالعبرة في هذا التقسيم ليس بمجال السلوك أو تفاصيل السمات، وإنما العبرة بالدلالة النموية، وطبيعة إيقاف مسيرة النمو، وكيفية ذلك.

اولا: اضطرابات دالة على تاخر النمو وتعره وتماوجه:

يتبع كل جانب من جوانب الشخصية - أو وظيفة - خطوات معروفة بمعدل التوسط والتوزيع الاعتيادى، تدل على أن أغلب الأشخاص في عمر معين يتمتعون بصفات معينة، ويحصلون على قدرات معينة في هذه السن بالنسبة لهذه الوظيفة، وأظهر ما تكون هذه القاعدة في تناول الدراسة النفسية تقابله في دراسة علم نفس الطفولة، حيث يشرح كل باحث أو مؤلف ماذا يتوقع في سن كذا بالنسبة للوظيفة الفلانية ... وهكذا، ولعل أشهر تحديد هو تحديد نمو الذكاء، وذلك بالنسبة للتقدم الهائل الذى أحرزته اختبارات الذكاء (رغم ماوجه إليها من نقد عنيف)، ويمكن القول أن قياس الذكاء في مراحل العمر المختلفة قد بلغ ما يقارب بداهة "جدول الضرب"، بحيث نستطيع - مع المبالغة - أن نحدد تماما درجة تأخر نمو الذكاء عن المتوسط الاعتيادى.

وقد اتجه الرأى أخيرا إلى استعمال تعبير "التأخر العقلي" بديلا عن التعبير الأقدم "النقص العقلي"، وهذا التغيير له فائدة قصوى في تناولنا لنمو الشخصية، حيث أننا إذا تبيننا فكرة أن النمو عملية دائمة، فلا يحق لنا أن ندعى أن نقصا مطلقا قد أصاب هذه الوظيفة أو تلك، إذ من يدرى إذا ما كان هذا النقص سيستمر أم سيتناقص مع مرور الزمن، فإذا جئنا إلى نمو الشخصية عامة وجدنا أنها أصعب تحديدا، وإن كانت أغلب الاتجاهات تشير إلى الشخصية في كليتها المتفاعلة مع أجزائها من ناحية ومع المجتمع من ناحية أخرى، إلا أننا إذا انتقلنا إلى قياسها.

وتحديد وحدات نموها على الطريق، فابلنا صعوبات لايدولها في الأفق القريب حلا مرضيا، المهم أن المشتغلين بهذا الصدد قد اتفقوا على عدة اتفاقات مرحلية تسهل تناول هذا الأمر، ومن أهمها:

5- لابد من التذكير هنا بحتم التداخل بدرجات متفاوتة بين الأنواع المختلفة.

١ - أن الشخصية هي الكل، في حين أن الذكاء - مثلاً - هو القدرة الذهنية (العلاقاتية التجريدية بوجه خاص).

٢ - أن قياس الشخصية هو قياس "عينة نموذجية من السلوك" Test of typical behaviour ، أما قياس القدرات عامة (والذكاء خاصة) فهو قياس "عينة قصوى من السلوك" Test of maximum behaviour .

٣ - أن أول ما يتبادر إلى الذهن عند الحديث عن الشخصية هو النواحي الانفعالية والاجتماعية، وإلى درجة أقل النواحي الأخلاقية (وأخيراً النواحي الذهنية Intellectual كعامل غير مباشر). وعلى ذلك يصبح الحديث عن تأخر نضج الشخصية حديثاً يشير مباشرة إلى نوع من تأخر النضج الانفعالي، وتأخر القدرة على التكيف الاجتماعي، بما في ذلك تأخر اكتساب القدرة على احترام القيم الأخلاقية الإيجابية في المجتمع، وهكذا نستطيع مقابلة هذا النوع مقابلة موازية للتأخر العقلي، مع التفرقة بينهما في أن فرصة استكمال النضج في حالة تأخر نضج الشخصية أكبر بكثير عنها في حالة التأخر العقلي.

والصفات العاملة التي تصف هذه المجموعة ككل هي:

- ١ - وجود انفعالات طفولية ظاهرة في مواقف لاتناسبها حتى سن متأخرة.
 - ٢ - وجود "ذاتوية طفلية" تصبغ أغلب تصرفات هذه المجموعة.
 - ٣ - العجز عن الاستقرار على رأى معين أو وجدان معين.
 - ٤ - وجود ميول اعتمادية ظاهرة.
 - ٥ - الميل إلى المبالغة والتهويل والتأجيل والإثارة.
 - ٦ - الانصاف "بالتخلي" دون أدنى شعور بالذنب، وأقصد بالتخلي أن مثل هذا الشخص "لايعتمد عليه" رغم وعوده وحماسه وأحلامه.
 - ٧ - اتقان "البدايات" في معظم المجالات، مع الافتقار الواضح إلى المثابرة بأي درجة حقيقية.
 - ٨ - الرضا الزائف، الذى سرعان ماينكشف زيفه بالقياس إلى الأطماع البادية في تصرفات وأحلام واعتمادية صاحب هذه الشخصية.
 - ٩ - الطيبة العاجزة، وذلك نظراً لغلبة الصفات الطفيلية على مثل هذا الشخص، فإنه قد يبدو وكأنه طيب متسامح سهل المسار، إلا أن ذلك قد يثبت أنه مجرد عجز عن الشر والأذى، وليس اختياراً للخير والتسامح، وقد يظهر هذا في تصرفات فجائية متباعدة، أو في أشكال الأذى السلبي.
- وقد يمكن تقسيم هذه المجموعة إلى فئات فرعية حسب غلبة أى من الصفات السابقة على شخص ما، وغلبة صفات أخرى على آخر، ولكنى سوف لا أتطرق إلى وصف الفئات الفرعية وصفا سلوكياً تفصيلاً،

حيث أن هدف هذه الدراسة هو هدف سيكوباتولوجي محدد، فهي تهتم أساسا بالمبعد الأشمل والأعمق، ويكفي هنا أن نقول أن هذه المجموعة تشمل ٦

(أ) الشخصية غير الناضجة: وهي التي تتصف بأغلب الصفات السابقة بدرجات معتدلة دون ظهور سمة بذاتها أكثر من أخرى.

(ب) الشخصية الهستيرية: وهي التي تتصف أساسا بالميل إلى التهويل والمبالغة وجذب الانتباه والاعتمادات الاستعراضية (للاشعوريا بالضرورة - دون حلجة إلى تشخيص عصاب هستيري مدامت صفة شبه دائمة).

(ج) الشخصية المذبذبة عاطفيا: وهي التي تتصف أكثر بصفات القلب الوجداني السريع، والتردد في الرأي، والتخلي عند الضغوط فورا، وتجديد العلاقات وإنهائها بفقرات لاهثة، ومن منظور سيكوباتولوجي لابد من إيضاح عدة نقاط أساسية (دون تفصيل أيضا).

(i) إن مثل هذه الشخصية قد ينطبق عليها سيكوباتولوجيا - أغلب المعروف في حالات النمو الطفلي العادي، والفرق الواضح هو أن هذه العلاقات التركيبية والدينامية المعقولة باعتبارها سوية في مراحل نمو الطفل، لا يمكن اعتبارها كذلك في سن متأخرة.

(ii) أننا قد نجد خليطا من أنواع العلاقة بالآخر (الموضوع) في نفس الوقت، فمثلا يمكن أن نجد إلغاء الآخر من خلال الذاتية الطفلية مما يشير إلى علاقة شيزوبيدية، أو أن نجد مخاوبا تشككية موقفية غالبية (سرعان ماتزول) مما يماثل الموقف البارنوي، وإن كانت العلاقات الاكتئابية الحقيقية تكاد تكون شديدة الندرة في هذا النوع من الشخصيات، لأن الاكتئاب النموي انفعال دال على درجة أكبر من النضج، كما أنه يحتاج - للتأكد من طبيعته والاستفادة من فاعليته - درجة من الاستمرار لا تتوفر مع الذنبذبة التي تتصف بها هذه الفئة.

(iii) أن مثل هذه الشخصية - تركيبيا - يشير بدرجة أو بأخرى إلى تعدد نشاط الذات (حالات الأنا) ولكن بالتبادل السريع وليس بالتداخل الولا في كما هو الحال على مسيرة النضج، ولا بالتفسيخ المعجز كما هو الحال في الفصام مثلا، وينتج عن هذا النشاط المتعدد مظاهر التذبذب الفكري المتنقل (وليس المتصادم)، والتغير السريع في الوجدان، ولا استجابة القصوى للمواقف والرجوع عنها ...، إلا أن شعور الشخص يكون دائما واحدا (أي أن الشخص لا يشكو عادة من التعدد أو تغير الذات أو العالم) لأن هذا النشاط المتعدد متبادل بالضرورة، ولعل هذا التبادل السريع المستمر هو المسئول عن تأخر النضج بإفراغ أي احتمال للالتقاء الولا في الضروري لاستكمال المسيرة.

ويجدر بنا قبل أن نترك هذه المجموعة أن نشير أن بعض صفاتها قد توجد.

6- خلافا لما جاء في التقسيم المصري (١٩٧٥) لم أدرج هنا الشخصية السلبية الاعتمادية Passive-dependent ولا الشخصية العاجزة Inadequate personality وفت نقلها إلى الاضطرابات النمطية كما سيأتي ذكره

عند كثيرين ممن يتميزون في بعض النواحي الفنية وشبه الفنية، وقد نعزو ذلك إلى أن عدم النضج الانفعالي في نفس الوقت الذي يكتمل فيه أو يتفوق النضج الذكائي والمعرفي، قد يسمح للفرد أن يحقق بعض الانتاج، أو يمارس بعض النشاطات التي تتطلب هذه الطفولة الحية، رغم ضعف مسؤوليتها الآتية وضعف علاقتها بالواقع.

كما ينبغي أن نشير هنا أيضا إلى أن هذه المجموعة تتميز بأن لها فرصة مستمرة في استكمال النمو، لأن مشكلتها هي التأخر لا التجمد ولا التشوه، وأحيانا ما يتم هذا النمو بعد سن الثلاثين أو الأربعين بشكل طيب ومتناسق وفعال.

ثانيا: اضطرابات دالة على تجمد النضج وتصلبه:

تدل هذه المجموعة على أن النضج قد توقف عند مرحلة بذاتها من مراحل النضج، ونقصد هنا بالتوقف ما يفيد النمطية المتكلسة، حيث يأخذ التركيب التشكيلي للشخصية نمطا شبه ثابت هو نتاج حلوسطي يخفى تأخر النضج من ناحية، حيث يبدو الفرد وكأنه استقر على طبع أو نمط معين، ثم هو يمنع التفسخ الصريح من ناحية أخرى، ولكنه في نفس الوقت يجمد تركيب الشخصية، ويحول دون نبضها المتناوب الذي يسمح بالاستيعاب فالبسط على مسار النمو.

وهذه المجموعة ككل تتصف بصفات مشتركة نورد أهمها في ما يلي:

١ - أنها مستقرة على وضع مميز وواضح المعالم، بغض النظر عن كفاءته أو سوائه من عدمهما، وبتعبير آخر إن من يندرج تحت هذا النوع له من الصفات الثابتة والسمات الغالبة والتفاعلات المكررة والطبقية ما يجعله ذو نمط جامد محدد.

٢ - أن هذه المجموعة قد استبدلت بنبضات النمو، تدعيمات شرطية جعلت تركيبها نتاجا سلوكيا شرطيا بدلا من كونه ولانا متجددا ناميا متغيرا، وبتعبير آخر فإن هذه الشخصية - بالإضافة إلى الاستعدادات القبلية - هي مجموعة من الارتباطات الشرطية المكثفة والمدعمة ليس إلا.

٣ - نتيجة لذلك، فإن مثل هذه الشخصيات تتمتع بأقل قدر من الإرادة الحقيقية أو من الحرية الفعلية، لأن نتاج سلوكها ما هو إلا الارتباط الشرطي المدعم بشكل مكثف.

وكأنى أريد أن أنبه إلى خطورة هذا التوقف عن النمو، ليس فقط على نمو الفرد الذاتي، وإنما على إنسانيته الواعية المرتبطة أشد الارتباط بقدرته على الاختيار بين بديلين من خلال وعي متجدد، وليس مجرد تكرار شرطى يتناسب مع "شخصيته"، أو بمعنى آخر "إن الحرية تبدأ حين أتمتع بشجاعة أن أكون لست أنا كما ضنوني أو حيث توقف نموي، ولكن أن أكون "أنا" كما يمكن أن أكون مما لا أعرف بالضرورة".

ونستطيع أن نستنتج - إذا - أنه كلما زاد اضطراب نمط الشخصية تأصلا، زادت الشخصية تحديدا وثباتا، وقلت فرص الحرية والاختيار الحقيقيين.

ولنا أن نتوقع - إذا - أن أصحاب مثل هذه الشخصيات هم أكثر الناس حديثاً عن الحرية والذاتية والانفرادية والاختيار، ويمكن تفسير ذلك بحيل دفاعية متنوعة، أهمها تكوين رد الفعل Reaction

والتنكر Denial والخيال Fantasy

وكثيراً ما يقضى أصحاب الشخصيات في هذه المجموعة حياتهم كلها في معارك وهمية تخفى افتقارهم العنيف لأى درجة من الحرية الداخلية.

٤ - يميل كثير من أفراد هذه المجموعة - ككل - إلى إخفاء جمود نموهم الشخصى بالاتصال بمجموعات وتنظيمات اتصالاً سالباً أو موجباً عنيفاً، ومن أمثلة الاتصال السالب النمط المضاد المجتمع، ومن أمثلة الاتصال الموجب التجمعات الحزبية والطبقية والنوادية المتحيزة.

٥ - يلجأ بعض أفراد هذه المجموعة إلى الإفراط فى أساليب تبرير توقفهم النمو، ويتم هذا الإفراط فى كل المجالات، ففى المجال الفكرى قد يختبئ المضطرب نمطياً فى سجن عادات عقلية تكرارية وسواسية (مثال: الشخصية الوسواسية)، أو فى سجن جسده بالتركيز عليه وعلى أو هام أمراضه (الشخصية الهيبوكوندرية)، أو فى سجن أو هام عجزه (الشخصية العاجزة)... الخ.

٦ - تتصف هذه المجموعة بأن الاضطراب الشامل الدال على توقف النضج وجموده فى حلوسطى سجنى معوق، يشمل كل نواحى الشخصية طول الوقت فى كل المجالات (بعكس اضطرابات اتحرافات الشخصية التى ستأتى حالاً).

٧ - تتصف هذه المجموعة بأنها غير قابلة لاستعادة مسار النمو إلا بعد "كسر" واضح لهذا النمط نتيجة لفشل متراكم أو واهم، ويبدو هذا بشكل واضح وصريح فى مسيرة العلاج، حيث يتطلب الأمر - عادة فى العلاج الجذرى - أن يوقف التدعيم الشرطى السائد، ويفشل النمط السلوكى بما يعرض صاحب هذه الشخصية إلى اختلال توازن قد يصل إلى "ذهان مصغر" Minipsychosis أو ذهان كامل، ثم يبدأ التأهيل فوراً لإطلاق مسار النمو ثانية، وكل هذا يختلف عن المجموعة السابقة التى يمكن أن تستمر فى النضج - رغم تأخره - دون توقف أو حاجة للتفكيك

٨ - لا تتفق هذه المجموعة فى السمات السلوكية بل قد تجمع النقائص معاً، مثل الشخصية البارانونية ونقيضها الشخصية العاجزة، أو مثل الشخصية الاكتئابية ونقيضها بعض أنواع الشخصية التحوسية ٧ وهكذا

وتشمل هذه المجموعة فئات متعددة أهمها:

(١) الشخصية الشيفصامية: تسمى هذه الشخصية باسم شائع هو الشخصية "الشيزوبيدية"، وهى تشير كما وصفت فى كثير من المصادر إلى نمط سلوكى ونقيضه فى نفس الوقت، ومن أمثلة ذلك نجد أن كلمة

7- تحوسية هي إضغام لكلمتي تحت هوسية ترجمة لكلمة Hpomania التي تترجم أحياناً إلى الهوس الخفيف لكن استعمالها في صيغة لعنية تطلب هذا الإضغام

"شيزويدي" (شيفصامي) تعنى الشخص شديد الحساسية The sensitive schizoid ، كما تشمل الشخص شديد الباردة متحجر العواطف The callous schizoid ، وهى تشمل الشخص عظيم الرقة The decent schizoid كما تشمل نقيضه شديد الجساسة نتيجة لسهولة تلونه - كالإناء الشفاف - بسلوك من حوله (تلك الشخصية التى أسميناها الشخصية المتلونة، وأسمتها هيلين دويتش شخصية "كأن" (As if personality)

والسر فى هذا التعدد تحت عنوان واحد هو الخلط بين التصنيف السلوكى والتصنيف الدينامى والتركيبى، فلاشك أن هذه الأنواع جميعا تشترك فى خاصة الانسلاخ Detachment عن الآخرين، والتوصل فى داخل الذات، وعدم قابلية التوصل إلى داخلها بسهولة، إلا أن ذلك لا يبرر هذه السهولة التى تدرج بها تحتها الفئة الفرعية ونقيضها، وفى رأينا أن نقصر استعمال اسم الشخصية الشيفصامية (الشيزويدي) ونقيضها، وفى رأينا أن نقصر استعمال اسم الشخصية الشيفصامية (الشيزويدي) على النمط الانطوائى الرقيق الحساس، أما مادون ذلك فيجدر أن يصبح فئة فرعية قائمة بذاتها، أو أن يقرب إلى أقرب فئة مناسبة، فمثلا نجد أن الشخصية المتلونة والشخصية المتحجرة هى أقرب إلى الشخصية الانفصامية وليس الشيفصامية، فهى تكاد تكون نقيضها، وعادة ما تنتقل الأولى إلى الأخيرة بعد كسر نشط يقاس كلينيكيا فى أحيان كثيرة بمقياس الأزيمة الفصامية، أو قد يمدون تشخيص فى الأحوال الطفيفة، فالشخصية الشيفصامية هى عكس الفصام سلوكيا وكلينيكيا وإن كانت قريبته ديناميا ووجوديا، والنوعين الفرعيين "المتبلد" و "والمتلون" هما أقرب إلى "الفصام المتبقى" Residual schizophrenia سلوكيا وكلينيكيا، وبالتالي فهما أقرب إلى الشخصية الانفصامية كما ذكرنا، وإذا عدنا لتذكر الفرض القائل: إن اضطراب الشخصية يحدث بديلا عن الذهان أو بعده (الفصام خاصة) فإننا نقول أن هذين النوعين (المتلون والمتبلد) يغلب أن يكونا من النوع الذى يحدث عقب نوبة فصام مفسخة Disorganizing ، ومن حيث التوقف النمو فإن الشخصية الشيفصامية (الشيزويدي) (التي سنقصرها ابتداء من الآن على النوع الحساس والرقيق الخجول) إنما تدل على توقف النضج فى حلوسط مبكر، يحقق الابتعاد عن "الآخر"، والذى هو دلالة الموقف الشيزويدي، ولكنه يتم بلغة الخجل والحياء التى يتصف بها الشخص اليافع .

٢ - الشخصية البارانونية: إن هذا الاضطراب النمطى نوع شائع فى توقف النمو عند المستوى البارانونى بكل سيكوباتولوجية التى سبق ذكرها فى حالات البارانونيا (الفصل السابع)، ويمكن أن نجد لها من الأنواع ما يقابلها من حالات البارانونيا المستتبة المختلفة (ص ٢٨٠، ٢٨١)، أما ما يفرق هذه الحالات الصريحة عن اضطراب الشخصية النمطى من النوع البارانونى فهو ما ذكر ص ٢٦٧، ٢٦٨ وكذلك ص ٢٧٦ من وجود منظومة ضلالية بجوار المنظومة المفهومية فى حالات البارانونيا يمكن تمييزها بصعوبة فى أكثر الأحيان، فى حين أن هاتين المنظومتين تتلوثان ببعضهما البعض تماما فى حالات اضطراب الشخصية النمطى البارانونى .

والشخصية البارنوية تعلن توقفا عن النضج في مرحلة مبكرة أيضا، حيث تلوث معالم الموقف البارنوى أغلب التصرفات العادية منذ سن مبكرة وحتى اليفوع يتزايد تدريجي ثم باستقرار نمطى متجمد. وهذه الشخصية تنتج عادة - بعد التهيؤ الوراثى - من استمرار وزيادة جرعة الاأمان التى تفرض على الطفل من زمن مبكر، وكذلك نتيجة لعدم تناسب ضغوط المجتمع مع قدرة الطفل (والمراهق) على استيعابها أو حتى إلغائها لإعادة تمثلها مستقبلا.

ولهذا نستطيع أن نقول أن الشخصية البارنوية هى (بعد الوراثة) نتاج المجتمع الخائف البدائى المتنافس. أما الشخصية الشيزويدية فهى (بعد الوراثة) نتاج المجتمع المهمل المنعزل المتباعد أفراده وأنا هنا لا أعدد الصفات والأعراض الكليينية التى تصف كل نمط، وإنما أركز على التقسيم النموى بشكل خاص، أما السيکوباتولوجى الخاص بكل نمط فيمكن أن يستنتج بدرجة كافية من التقريب من الزملة الكليينية المقابلة له .

٣ - الشخصية الاكتئابية: قصدت عمدا أن أفصل هذه الشخصية عن الشخصية النوابية، كما قصدت إلى عدم اعتبارها أحد وجهى هذه الشخصية عن الشخصية النوابية، كما قصدت إلى عدم اعتبارها أحد وجهى هذه الشخصية ذات الوجهين، حيث أنه فى خبرتى الكليينية قد تبين لى أن هذا النوع الاكتئابى هو نمط سلوكى قائم بذاته، ليس نابضا بالضرورة، وإنما هو - مثل كل اضطراب نمطى - إعلان توقف النضج وجموده، ولذلك فإنى أعتبر أن هذه الشخصية - بخلاف سابقتها - لاتعبر عن توقف عند الموقف الاكتئابى، بل إنها تلويث مشوه للموقف الشيزويدى مع الموقف الاكتئابى المجهض، وهذا التلويث يمنع استمرار النبض (ص ٤٧٥) النموى كما أنه يرتد بالنمط السلوكى إلى خدمة غائية موقف سابق هو الموقف الشيزويدى عامة، وإن كان هناك أنواع من الشخصيات الاكتئابية الأكثر تشويها بحيث تصبح أقرب إلى الشخصية الانفصامية، وهذا وذاك يقتربان من الصورة المستتببة لبعض أنواع الاكتئاب التى ذكرت ص ١٥٤ وما بعدها وهى على وجه التحديد: الاكتئاب التبريرى العدمى، والاكتئاب الراكذ المذنب، والاكتئاب التعودى الطبعى، والاكتئاب الطفيلى النعاب، والفرق بين هذه الأنواع هو فرق درجة (كمى) ومسار، فالشخصية الاكتئابية تبدأ المذكورة - وغيرها - فقد تحدث متأخرة، وقد يتزايد الاكتئاب أو يتناقص مساره بمرور الزمن، أو قد يزول إلى رجعة أو إلى غير رجعة، واختفاء النبض فى مثل هذه الشخصية يبرر إدراجه هنا مع هذه الفئة الدالة على توقف النضج بالمقارنة باضطرابات الإفراط فى النبض الدائرى الذى يصف المجموعة الدائرية .

الذى سيرد ذكرها حالا، فالشخص ذو الشخصية الاكتئابية متجمد النمو معوقه فى سجن التشاؤم والعدمية والاعتمادية الخفية، ونكرر أننا نعنى بالسجن دائما كل ما يعوق انطلاق النمو فى نبضاته اللولبية المتوالية.

٤ - الشخصية الوسواسية: وهذا الاضطراب النمطي هو السجن التكرارى، أو التوقف بالإعادة، وهو سيكوباتولوجيا ينطبق تماما على ما أوردناه فى وظيفة الوسواس والتكرار فى إيقاف مسيرة النمو ص ١٢٥ إلى ١٣١، وقد ألحقنا هذا الحديث مباشرة بمقابلة بين العصاب المزمن واضطراب الشخصية ص ١٣٣ ومدى وجه الشبه بينهما، الأمر الذى يسوغ الإشارة إلى الرجوع إلى سيكوباتولوجية التوقف بالسجن التكرار فى العصاب ليصبح هو ما ينبغى أن نورده هنا، مع الفارق العام وهو البداية التدريجية المتكررة والتوقف النموى المزمن وأخيرا درجة الإعاقة المتوسطة واختلاط سمات الاضطراب بالسلوك اليومى العادى.

أما دلالة التوقف ونسبته إلى أى المواقف النموية، فإن الشرطية العصابية Neurotic conditioning دالة بصفة عامة على دفاع مفرط ومستتب ضد الذهان والتفسخ بصفة عامة على دفاع مفرط ومستتب ضد

الذهان والتفسخ بصفة عامة، وبالتالي فلا يمكن استنتاج عند أى من مواقف النمو قد تم .
التجمد النمطي إلا من خلال منظور التكافؤ، وهنا نقول بلا تردد أنه - منظور غائى - توقف شيزويدى.
٥ - ويسرى نفس هذا القول على الشخصية المسماة بالشخصية المضطربة نمطيا من النوع الهيبيكوندى أو الشخصية الهيبيكوندىرية Hypochondriacal personality حيث تجد النمو وقد اعتقل فى سجن التركيز على السجد والانشغال به عصابيا بديلا عن النمو المتتالى، وهنا يستوعب هذا الانشغال بالبدن والجسده أى نبضة نموية ويجهضاها ويحولان مسارها إلى مزيد من الانشغال بالبدن والجسده، لإعاقة النمو .

٦ - الشخصية المضادة للمجتمع Antisocial personality يعتبر هذا الاضطراب النمطي نوعا قائما بذاته رغم وجه الشبه بينه وبين أنواع نمطية وغير نمطية أخرى، فمن حيث العدوان والتوجس وعدم الأمان هو قريب من الشخصية البارنوية، ومن حيث التبلد والقسوة هو أقرب إلى الشخصية الشبفصامية، وعموما فإن القاعدة التى ينبغى أن نتبعها أنه مهما كان الشبه فى وجه من وجوه السلوك مشترك بين نوعين أو أكثر، فإن المهم هو مجموع السمات معا بدلالاتها التوقفية نمويا.

وهذه الشخصية تمثل - سيكوباتولوجيا - تفعيل acting out لمرحلة عدوانية بدالية كانت لازمة فى مرحلة من مراحل النمو، ولكنها معطلة للنمو الانسانى فى ضرورة التحامه بآخر وآخرين، وتأتى الإعاقة هنا من أن تفعيل هذا الشعور العدوانى البدائى بما يصاحبه من اعتداء وجريمة وتبلد، ومشاكل عدم التكيف، كل ذلك لا يسمح للشخص باختبار الجانب الآخر من الوجود البشرى بعطائه وضرورة تواجده، أو حتى بتناقضاته اللازمة لنمو الفرد من خلال مواجهتها، وعلى ذلك فإن السلوك يتجمد عند هذه المرحلة الأولية، ويتأكد بالارتباط الشرطى المدعم الناتج عن الحلقة المفرغة ما بين: الاعتداء، فالرفض، فالفشل، فمزيد من الاعتداء، فمزيد من الرفض، وهكذا، أما أنه اضطراب، نمطى فإن ذلك يرجع إلى شمولية.

هذا السلوك واستتبابه معا، مما يميزه عن نوع تال سيأتى ذكره فى تفريعات قادمة مثل السلوك المغاير للمجتمع.

٧ - الشخصية العاجزة Inadequate personality

وهذه الشخصية من أخفى الأنواع إذ أن لها من الصفات الطيبة والودية ما يخدع فى حقيقة اضطرابها، إلا أن فشل هذه الشخصية فى تحقيق أى نجاح حقيقى فى المجالات المختلفة التكيفية والتحصيلية والعملية هو الدليل على توقف نضجها عند المرحلة الاعتمادية، مثل هذا الشخص يميل إلى الدعة وعدم المحاولة، وقد نقلناه هنا إلى النوع النمطى دون النوع غير الناضج كما ورد فى التقسيم المصرى، ذلك أن هذا الاضطراب دال على توقف فى النضج لاعلى تأخر أو دذبذبة، كما أنه يشمل الشخصية ككل، ولا يعالج بالتأهيل مباشرة، بل لابد من الكسر المبدئى للنمط السائد، وإنشال التشريط التجميدى، ثم إعادة التأهيل مثل سائر أنواع هذه المجموعة.

٨ - قد يظهر العجز فى صورة اعتمادية أكثر تحديدا وهذا النوع قد يسمى فى بعض التصنيفات "الشخصية السلبية المعتمدة"، Passive-dependent personalitt وهو يختلف عن الشخصية العاجزة فى ظهور مظاهر الاعتماد المباشر بشكل زائد، وكذلك فيما يحمل من عدوان خفى يظهر أحيانا بشكل مباشر، أما الشخصية العاجزة فقد يختفى الاعتماد وراء واجهة من الطيبة والتسليم وفقد الطموح، ولا يظهر عدوانه صريحا إلا نادرا.

٩ - الشخصية التحوسية: (بعض الأشكال) ذكرنا فى المقدمة أن هذا التقسيم قد يضع فئة شائعة تحت أكثر من مجموعة حسب السمة الغالبة فى الفئة، فليس كل شخصية تحوسية يمكن أن تعد توقفا تجميديا، ومن ثم اضطرابا نمطيا، لذلك فإنى أدرج هنا ذلك النوع دائم النشاط بلا جدوى، دائم المشاريع بلا تنفيذ، دائم الحديث والعلاقات بلا تواصل، ويعتبر مثل هذا الشخص متوقف النضج من عدة نواح، فهو قد استبدل بالنضج المواجهى الإنكار الدائم كحيلة متأصلة تعوق أى مواجهة واقعية، ومن ثم .. أى احتمال نضج حقيقى، كما أننا أشرنا فى الهوس إلى أن الموقف.

الهوسى رغم عدم وروده كموقف نموى مستقل، إلا أنه موقف مقابل ومساو للموقف البارنوى، وهذا النوع يعلن التوقف عند هذا الموقف البديل.

ولم أدرج هنا كل أنواع الشخصيات التحوسية لأن منها ما هو نزوى سيأتى (فى المجموعة الرابعة) ومنها ما هو نوابى دائرى (المجموعة الخامسة)، وأخيرا فإن منها من يتبع أساسا سلوكا عدوانيا أو مضادا للمجتمع مما قد يقربه بدرجة أو بأخرى للشخصية المضادة للمجتمع..

وسيكوباتولوجية هذا النوع هى خليط من سيكوباتولوجية الهوس والبارانويا والفصام من حيث الإنكار والعدوان وإلغاء الآخر من الناحية الجوهرية والعميقة.

١٠ - يمكن أن ندرج هنا بعض أنواع الجنسية المثلية المطلقة Exclusive homosexuality كنوع من التوقف النموي، وإن كان أقل نمطية من غير من الأنواع حيث قد يصعب جانباً واحداً من السلوك الجنسي، إلا أنه يتفق مع المجموعة المضطربة نمطياً في أنه توقف وتجميد عن مراحل خاصة من النمو الجنسي، وأنه شديد المقاومة لأي تغيير، وأنه بالتالي يتوقف نضجه ويعاق نتيجة لتحويل المسار النموي إلى هذا النشاط الشاذ، وقد يؤثر ذلك على بقية التصرفات في مجالات السلوك تأثيراً مباشراً، أما إذا كانت الجنسية المثلية مجرد انحراف جزئي في مجال محدود، فإنه قد يجدر بنا أن ندرجه مع الفئة التالية، أي المجموعة الدالة على انحراف النمو وليس تجمده وتوقفه.

تعقيب

وهكذا نجد أن هذه المجموعة برمتها يربط بينها عامل مشترك هو تجميد النضج وتوقفه وتشويه الوجود بنتائج سلوكية متكررة، يحول دون حرية الفرد الحقيقية، ويمنع نبضه الولا في المحتمل، ولكن ينبغي علينا أن ننبه أن مجرد وجود هذه الموصفات أو تلك بدرجة مخففة في فترة ما؛ ليس مبرر الإدراج هذا الشخص تحت هذه المجموعة، إذ يلزم أن يكون الاضطراب النمطي شاملاً وغازلاً وموقفاً للنمو تماماً؛ فالطبيعي أنه في فترة الكمون: التمدد Diastole، لا بد وأن يتصف السلوك بسمات غالبية قد تكون أميل إلى هذا النمط أو ذاك، إلا أن هذه السمات - لتعتبر طبيعية - لا ينبغي أن تعوق النضج التالية والبسط الولا في بأى درجة معطلة وكما ذكرنا بالنسبة للمجموعة الدالة على تأخر النضج وتذبذبه من أن بعض المتفوقين في هذه الناحية الفنية أو تلك الموهبة الخاصة قد يتصفون بتأخر في النضج الانفعالي خاصة، لا يسعنا هنا أيضاً إلا أن نشير إلى مثل هذا الاحتمال ولكن من بعد آخر، فالتفوق هنا عادة تعويضى وليس من صلب النتائج التركيبى للاضطراب النمطي، والتفوق في جانب من الجوانب مثل نجاح البارنوى في جمع المال مثلاً لا يدل في كثير أو قليل على استمرار عملية النضج، بل يصبح هذا التفوق الجزئي بديلاً عن النضج ومبرراً للتوقف في أغلب الأحيان ونذكر القارئ في النهاية كيف أن هذه المجموعة لاتعاود النمو إلا بفشل متراكم، بالصدفة أو بالترتيب العلاجي، مما يؤدي إلى فقد التوازن النمطي التجمدى، ويتيح الفرصة إما لانطلاق النمو واستعادة النبض الحيوى أو لتدهور أخطر وتكيف نمطي أو عكسى أدنى.

ثالثاً: اضطرابات دالة على انحراف مسار النضج (التوقف الانتقائي والتعويض الجانبي).

تتصف هذه المجموعة بأن النضج يتوقف في جانب بذاته، فتظهر سمة ثابتة أو سلوك أو طبع خاص في ناحية من نواحي الشخصية، وتحرف هذه الناحية عن المعايير المألوفة إما إفراطاً أو نقصاً بيناً، وتسمى أغلب الفئات التي تتدرج تحت هذه المجموعة اضطراب سمات الشخصية Personality trait disorder وإن كنا لانضمن هنا كل تنوعات هذه المجموعة وإنما ننتقى منها ما يتميز بانحراف محدد دال على توقف انتقائي، أو تعويض جانبي، مما يشير جميعه إلى نضج غير متوازن، ومعوق بالتالي، بشكل أو بآخر.

وتتصف هذه لمجموعة، ككل، بالموصفات التالية:

١ - قد تطول مرحلة عادية من مراحل النضج، وتتدعم بوجه خاص، بحيث لا يستطيع الفرد أن يتخطى هذه المرحلة إلى المرحلة التالية، فتظل المرحلة الأولى ظاهرة في السلوك تمثل جانبا واضحا محددا رغم نمو بقية نواحي الشخصية.

أو تختفى جزئيا وموقتاً ثم تعود للظهور بحجم كبير لا يتناسب المرحلة التي وصلها نمو الفرد، إذا فهي ليست تأخرا في النضج أو توقفا وتجميدا للنضج، بل إنها.

عرقلة جانبية ومحددة في مجال بذاته، والمثال الواضح لذلك هو بعض أنواع الشذوذ الجنسي، فمن المعروف أن الجنسية المثلية - مثلا - هي مرحلة من مراحل النضج سرعان ما يتخطاها الفتى والفتاة بهدوء، ولكن إذا تدعت وقويت وأصبحت ذات دلالة خاصة، فقد تستمر أوقد يعود إليها الفرد فيما بعد وتصبح سمة من سمات شخصيته دون المساس بسائر نواحي النضج الأخرى⁸.

والمثال الآخر، هو الموقف المغاير للمجتمع الذي يمر به أغلب المراهقين أثناء محاولتهم التميز والتفرد على طريق النضج، فإذا استقر هذا الموقف، وخاصة إذا أجمع فريق من هذه السن على مغايرة المجتمع لمجرد المغايرة دون ثورة أو بناء، فإن مثل هذا السلوك قد يتدعم ويصبح سمة من سمات الشخصية لاتعوق استمرار نضجها وإنما تتحرف به بالنسبة لجانب بذاته.

٢ - قد ينتج هذا الانحراف نتيجة لتأصل عادة سيئة، نابعة أساسا من ظروف اللا أمن في البيئة، وقصور النضج السوي المنتظم عامة، وذلك مثل سلوك التمارض الذي يبدأ كسلوك طبيعي نتيجة لمبالغة طفلية للحصول على مكسب أو جذب الانتباه، ولكنه قد يتدعم ويستمر بعد ذلك، دون أن يوقف ومع ذلك فهو لا يحول دون نضج بقية نواحي الشخصية، ومثله في ذلك مثل سلوك الكذب المرضي الذي يبدأ هادفا وتعويزيا، ولكنه ينتهي عادة يأتيتها الفرد حتى ولو لم يحصل على مكسب من وراثتها.

٣ - قد يظهر هذا الانحراف فيما يمكن أن يسمى "الإغتراب الشائع"، ويظهر هذا في بعض الميول المبالغ فيها والتي تدرج أحيانا تحت اسم اهتمام أو هواية، ولكن عمق وظيفتها بمقاييس النمو قد يكون تفريغا للطاقة في هذه الناحية أو تلك، بحيث تصبغ النمو صبغة خاصة وتوجيهه وجهة خاصة، ويكون التميز بهذه العادة أو الهواية جذريا وأساسيا وتعويزيا أيضا، إذ يعوض التميز الانساني النمو العادي، ولكنه لا يؤثر إلا بطريق غير مباشر على بقية اتجاهات النمو ف سائر نواحي الشخصية، ونلاحظ أن مثل هذا السلوك قد يظهر بشكل واضح في فترة للمراهقة والشباب المبكر ثم يتحول بعد ذلك ويدخل ضمن أبعاد نمو الشخصية.

8-ينبغي التفرقة بين الجنسية المثلية كسمة جانبية، وبين ما أسميناه الجنسية المثلية المطلقة ص ٤٦٩ كنمط كامل في الوجود.

أما إذا أفرط فيه، وتمادى صاحبه في إحلاله محل ذاته أو محل اهتماماته الخارجية، أو محل ضرورة وحتم علاقاته بالناس واستمرار انتشار مدى وعيه، فإنه لابد وأن يعتبر - بمقاييس النمو - نوع خاص يمكن أن يسمى "اضطراباً" للشخصية إذا أفرط فيه.

يمكن أن تصنف أنواع الشخصيات في هذه الفئة الفرعية تبعاً لما تقدم من احتمالات إلى عدة فئات نورد هنا بعض أمثلة لها:

١ - بعض أنواع الشذوذ الجنسي الدال على التوقف عند جانب من مرحلة مبكرة من النمو الجنسي ثم يلحق ذلك تدعيمها بالربط الشرطى عادة مثل الجنسية المثلية والمص، .. الخ

٢ - الشخصية (والطبع) المغايرة للمجتمع: التى تظهر فى التجمعات التللية، والهيبيية، وأحياناً فى المبالغات فى السلوك الدينى (فى مجتمعات ليست متمسكة بالدين بصفة سلوكية شائعة) وهى تدل على انحراف تعويضى، وأحياناً محتج، وكثيراً ما يمضى صاحبها رافعا شعارات ثورية وربما محاولاً تحقيق بعضها دون مثابرة.

٣ - الاغتراب الهوياتى وهو الذى يعنى الاستغراق فى هواية أو عادة تشغل على الشخص فكره واهتماماته وتستغرق طاقته بدلاً عن نموه، وتعويضا عن إعاقة هذا النمو، وقد يدخل فى هذا الباب الإفراط الشطرنجى، أو إدمان السينما، أو الانشغال بماركات العربات أو هوس جمع طوابع البريد، وكل هذه النشاطات نشاطات مفيدة فى حدود السواء، ولكنها انحرافية تعويضية بديلة عن النمو إذا ما أفرط فيها.

٤ - الشخصية المتمارضة، والكذب المرضى، وكلاهما يدل على هذا النوع من الانحراف الخاص فى جانب محدد من جوانب السلوك بصفة شبه ثابتة، مع خلو سائر نواحي الشخصية من الآثار الأخرى.

رابعاً: اضطرابات دالة على اجهاض نبضة النمو فى نشاط اندفاعى نزوى:

وفى هذا النوع، يتصف تصرف الفرد بأنواع مختلفة من الاندفاعات النزوية impulsive، وقد تكون هذه النزوية صفة شاملة لكل - أو أغلب مناحى لسلوك Explosive personality، كما قد تكون فى تصرفات بذاتها كما يحدث فى نزوات هوس الحرق Pyromania أو هوس السرقة Kleptomania أو هوس الانغماس الكحولى (التبجر) Dyspsomania وما شابه مما سنعدده حالاً.

وهذه المجموعة بأكملها تتصف أساساً بأن من يتصف بها يحرم من استيعاب التوتر الداخلى المتراكم، الذى لابد وأن يتجمع فى نبضة نمو إذا تركت له الفرصة حتى تكتمل حضائته ليظهر فى نبضة بناءة فى وقتها المناسب، أما وأن يجهض أى استيعاب لأى خبرة وأى تجمع لأى استعداد نموى متراكم عن طريق هذه الاجهاضات النزوية المتتالية، فإن ذلك إعاقة حتمية للنمو، مما يسمح لنا بأن ندرج هذه المجموعة ككل تحت اضطرابات الشخصية، من واقع أنها دالة على إعاقة النمو.

وبالرغم من أن هذا التركيب يجهض نبضة النمو، إلا أنه فى نفس الوقت يعتبر صمام أمن - مرضى بالضرورة - ضد تفكك الشخصية بوجه خاص.

وتتصف هذه المجموعة ككل بما يل:

- ١ - يتصف الفرد هنا بسرعة الاستثارة وانعدام فترة الكمون ما بين المثير والاستجابة
- ٢ - قد يبدو على الشخص من هذه المجموعة هدوء ظاهري ومبالغ فيه ما بين النوبة والنوبة.
- ٣ - قد يقرر مثل هذا الشخص بين النوبات عزوفه عما يفعل وعزمه على الرجوع عنه تماما.
- ٤ - قد يصاحب النزوة تغير طفيف نوعي في الوعي بصفة عامة.
- ٥ - قد يلحق النزوة نوع خفيف من النسيان، وإن كان الشخص يستطيع أن يتذكر ما حدث إلا أنه قد لا يستطيع أن يجد ما يفسره، أو أن يحكى كيف تطور الأمر إلى أن خرج إلى مجال السلوك.
- ٦ - قد يذكر الفرد في هذه المجموعة أنه يكاد يجزم أنه أثناء النوبة يكون شخصا آخر، لابعنى ازدواج الشخصية أو الانشقاق الهستيرى، وإنما تأكيدا على التغير النوعي الذى يصيب التصرف النزوى ككل.
- ٧ - قد يظهر السلوك بوجه خاص فى شكل معين، مثل الحرق المرضى، وقد يظهر فى عدة أشكال متبادلة مثل التبادل بين السرقة المرضية والتبجر الكحولى .. وهكذا.
- ٨ - قد تقل هذه النوبات بالتقدم فى العمر، مما يشير إلى أحد احتمالين: إما أن ذلك دال على أن نبضات النمو ذاتها قد تباعدت، وبالتالي فإن النزوات المجهضة البديلة لم يعد لها ما يبررها، أو أن ذلك دلالة على أن الشخصية قد تكلست وانقلب الحال بمرور الزمن وتكرار الإجهاض إلى اضطراب نمطى تجميدى لايسمح بظهور النبضة النموية أو بديلها أصلا ويمكن أن نعدد بعض الشائع من أنواع هذه المجموعة كما يل:

١ - الشخصية الانفجارية: وهى الشخصية التى تتصف بالميل إلى الاندفاعات الفجائية فى كل (أو على الأقل: أغلب) نواحى السلوك، استجابة لمثير طفيف أو دون مثير إطلاقا، وقد ينتج عن هذا الانفجار بعض المشاكل الاجتماعية أو المضاعفات الشخصية التى تنتهى (دون آثار طبعا) بانتهاء النوبة، وقد سميت هذه الشخصية أحيانا الشخصية الشبصرعية Epileptoid! إلا أنها تسمية غير دقيقة لأن علاقتها بالصرع لا تزيد - تركيبيا ومويا - عن علاقة بقية المجموعة ككل، فلا داعى لأن تختص بكونها شبصرعية، بل إن العلاقة بالصرع - كما سيأتى فى التعقيب العام - شاملة لأنواع أخرى من الاضطرابات بشكل نفضل معه عدم تخصيص زملة بذاتها بهذا الاسم.

٢ - الشخصية العاصفية stormy personality:، قد تختلط هذه الشخصية مع سابقتها، إلا أن بعض التفاصيل قد تميزهما من بعضهما البعض، ففى حين أن الانفجار يحدث فى نوبات فى الشخصية الأولى، وكذلك قد يحدث تلقائيا وموضعا، أى دون إغارة تتعدى الشخص إلى الآخرين، نجد أن الشخصية العاصفية تمارس نشاطها الاندفاعى فى موجات تكون متلاحقة أحيانا، كما أن السلوك الاندفاعى يتصف بأنه يجتاح ما حوله من أشياء وآخرين، وهذه الشخصية الأخيرة قد تسبق فى أحيان كثيرة ظهور الفصام الصريح، مما قد يدل على ذلك أثر هذه النوبات المفكك للشخصية، بالإضافة إلى أثرها المجهض للنمو.

٣ - هوس السرقة المرضي Kleptomania يظهر هذا السلوك أكثر ما يظهر عند السيدات، وعادة ما تكون السيدة عزوفة عنه، ولكنها لا تتمالك نفسها إذا ما وجدت في المكان المناسب، وهذا السلوك نزوى مفاجئ في العادة وكثيرا ما تقدم السيدة على سرقة أشياء لاتحتاجها، ثم تعيدها إلى أما كنها بعد انتهاء النزوة دون الإبقاء عليها، وأحيانا ما تلقىها بعيدا في إهمال.

٤ - نوبات التبرج الكحولي (الانغماس الكحولي المتفتر) يدرج هذا الاضطراب عادة مع الاضطرابات الناتجة من تعاطى الكحول، وهذا مقبول من منظور وصفى مسطح، أما وظيفة هذه النوبات، وما يحدث أثناء التعافى منها، فهو لا بد أن يندرج تحت هذا النوع النزوى المجهض من اضطرابات الشخصية، ذلك أنه ليس مرضا بالمعنى المحدد وإنما هو اضطراب يكاد يشبه في بعض نواحيه السلوك العادى، إلا أن الافراط فيه - مثل سائر المجموعة - هو الذى يدرجه تحت هذه الفئة.

أما وظيفة التبرج - كمجهض للنمو - فهو أن التبرج يطلق محتوى اللاشعور إطلاقا صناعيا وفجائيا، وفي نفس الوقت هو يخل بالوعى بحيث يمنع استيعاب ما أطلق، وما أن تنتهى النوبة حتى يعود المنغمس إلى حالته الأولى وقد أجهض نبضة نموه المحتملة، وهكذا نجد أن هذا الاضطراب - بما يتصف به مما قدما - هو أقرب ما يكون إلى الاضطرابات النزوية المجهضة للنمو من الناحية التركيبية، من منظور النمو النبضى.

٥ - الانغماس الجنسى النزوى عند الرجل والمرأة: بنفس الطريقة التى أدرجنا الانغماس الكحولى تحت هذه الفئة من الاضطرابات يحق لنا أن ندرج أنواع الانغماس الجنسى عند المرأة (التي يمكن أن تسمى الغلمة النزوية) وعند الرجل باعتباره نشاطا فجائيا مفرطا، يقوم بعملية إبدال رمزى إذ يضع نشاط حفظ النوع بما يصاحبه من لذة وشيق لايفسره إلا الخوف من الانقراض بديلا عن نشاط نمو الذات إلى مستويات أعمق ووعى أشمل، وبألفاظ أخرى نستطيع أن نقول إن نزوة الانغماس الجنسى هنا هى إفراغ أيضا لاحتمال استيعاب جزء أعمق من الذات، وهى بهذا الانغماس تخرج عن النشاط الجنسى النامى إلى النشاط الجنسى البديل، وبوظيفتها المجهضة هذه، يحق لنا أن ندرجها تحت هذه الفئة.

٦ - هوس الحرق المرضي: Pyromania، وهذا النوع لا يستمر عادة فترة طويلة إذ قد يظهر فى الطفولة أو المراهقة وقد يستمر عدة سنوات ثم يختفى تدريجيا، وقد يعنى ديناميا إطلاق طاقة العدوان التخريبية فى مجال محدود، وبذلك يحقق مثل سائر المجموعة - إجهاضا لأى احتمال استيعاب لهذه النزعة، وفى نفس الوقت يحمى الشخصية ولو مؤقتا من التفكك.

تعقيب

وعلى نفس المنوال يمكن أن ندرج فئات أخرى من الاضطرابات تحت هذه الفئة طالما هى نشاط نزوى ومجهض، يتمتع الشخص بين فترات ظهوره بنوع من الوجود أقرب إلى السواء، وإن كان أبعد عن استمرار مسيرة النضج.

خامسا: اضطرابات دالة على افراط نبضى دائرى مغلق، بديلا عن النشاط النبضى الولى النامى:

حتى تفهم هذه الفئة لابد وأن نحدد المعالم التى تتميز بها نبضة النمو، حتى تعتبر نبضة صحية سوية، وقد أشرنا إليها فى مواقع متفرقة إلا أننا نعود فنوجز معالمها ومميزاتها فى بضعة نقاط كالتالى:

(أ) أن تتناوب شقى النبضة (التمدد والاندفاع Diastole & Systole أى الاستيعاب والبسط & Assimilation) تناوبا منتظما يسمح لكل طور أن يودى وظيفته.

(ب) أن يكون شق النبضة متناسبا مع الشق السابق لها، بمعنى أن تكون درجة البسط ملائمة لدرجة الاستيعاب السابقة لها، وأن تكون درجة الاستيعاب ومدته مناسبة لنشاط البسط ومحتواه السابق، وهكذا.

(ج) أن تكون نوبات البسط متوسطة الحدة بحيث لا تخل بالتوازن إخلالا جسيما.

(د) أن تكون نوبات الاستيعاب نشطة بحيث لاتصبح كمونا خاملا.

(هـ) أن يحدث بعد كل نوبة بسط تغير فى اتجاه النمو، بحيث لايعود الفرد النامى إلى نفس مستوى نشاطه السابق أبدا، بل يرجع إلى مستوى أعلى دائما مما يجعل حركة النمو لولبية وليست دائرية مغلقة، وهذه الحركة اللولبية تستكمل بداهة بالتقدم التدريجى النامى باستيعاب المادة التى بسطت أثناء نوبة البسط. وبعد هذه التذكرة نستطيع أن نشرح هذا النوع من اضطراب الشخصية قاتلين: أنه إذا استبدل بهذا النشاط المثرى المتناوب، نشاط شبيه به، لكنه أكثر حدة لدرجة أنه لايحقق الغاية منه إذ يرجع الحال بعده إلى نفس نقطة البداية (وربما إلى مستوى أدنى بالفحص المجهرى الدقيق) فإنه لايعود نشاطا ناميا، بل إنه يعتبر نشاطا موقفيا، لأنه حل محل النشاط اللولبى النامى، ومن هنا أسميناه نشاطا دائريا مغلقا، لأنه يغلق النمو فى دائرة موضعية بدلا من أن يبسطه فى تصاعد لولبي.

وتتصف هذه المجموعة بأن الشخصية تتميز بتناوب نشاطها بين قطبين دون حتم انتظام هذا التناوب، ومع وجود فترات كمون متفرقة ومختلفة الطول بين كل نوبة والأخرى، وذلك دون أن تترك هذه النشاطات المتناوبة أى أثر مثر أو مفيد بعد حدوثها، وتسمى مثل هذه الشخصيات باسم "اضطراب الشخصية" النوايبية Cycloid-personality disorder ، ويمكن تمييز بعض أنواع هذه الاضطرابات بعرض الأمثلة التالية:

١ - الشخصية الفرحا نقياضية the depressive-related، وتتميز هذه الشخصية بتناوب مزاجها بين الحزن والفرح بشكل متلاحق دائرى كما أسلفنا، قد يتخلله فترات كمون هامد، ولابد أن نعيد التذكرة بأن كلا من الفرح والانقباض

هما من أنشطة "البسط"، فالفرح ليس نقيض الانقباض إلا من الناحية التركيبية الدينامية فهما مظهران لنشاط واحد وهو النشاط الاندفاعى أساسا، ولكن التناوب بين الفرح والانقباض قد يكون متلاحقا بدرجة لاتسمح للنشاط الامتدادى أن يأخذ فرصة استيعاب خبرات البسط هذه، وبالتالي فإن هذا التناوب الاندفاعى

(البسطى) المتلاحق يوقف النمو بطريق غير مباشر إذ لا يسمح للنشاط المكمل له أن يأخذ فرصة حقيقية لاستيعاب هذه الخبرات.

ويمكن أن نفرق هذا الاضطراب فى الشخصية عن قرينه من أمراض (أو ذهان) الهوس والاكتئاب بالفروق العامة التى ذكرت فى مقدمة الباب، وإن كان هذا النوع هو أكثر الأنواع اختلاطا بقرينه المرضى.

كما نشير أيضا هنا إلى أن نوع الاكتئاب هنا هو من النوع المجهض أكثر منه أكتئاب المواجهة الذى يسمح بالتمهيد لاستيعاب الخبرة الموضوعية اللازمة لاستمرار النمو.

٢ - الشخصية المغير انسحابية The invasive-withdrawn: وتتميز هذه الشخصية بالتناوب بين قطبين أقل شيوعا من قطبى الفرح والاكتئاب وهما قطبى ومثل هذا الشخص يوجه طاقة نبضات الاندفاع (Systole) المتلاحقة ما بين اكتساح ما أمامه فى إغارة مهيمنة لا تسمح له بأن يرى الآخر منفصلا عن اندفاعه بحيث تتاح له الفرصة فى احتكاك يؤدى إلى النمو، وما بين انسحاب حقيقى (فيزيائى) أو عاطفى يلغى به الآخر تماما، وقد يصاحب هذا الانسحاب بعض مظاهر الكمون الظاهرى إلا أننا نعى هنا الانسحاب النشط المحتج الذى قد يعقبه اندفاع تال وهكذا أما الانسحاب النمطى المتحوصل فهذا من صفات الشخصية الشيفصامية وهو مالا نغنيه هنا، ونتيجة لهذا التناوب المتلاحق يتوقف النمو نتيجة لانغلاق الدائرة دون تصاعد لولبى كما ذكرنا.

٣ - الشخصية الشكا حثوانية The suspicious-incorporative أما قطبى التناوب فى هذه الشخصية فهما ما بى الشك والاحتواء، إذ يغمر الشك والتوجس مثل هذا الشخص إذا ما اضطر لاستقبال الآخر، كآخر، وقد يكون هذا الشك والتوجس مجرد تمهيد لخطوة أخرى من الانسحاب، وعلى قدر غلبة الشك واستمراره دون التسرع بالانسحاب يكون الاسم جديرا بهذا السلوك، أما القطب البديل لهذا الشك والتوجس فهو الاحتواء، فإنه قد يبدو أن هذا الشخص الشكاك ناجح فى علاقاته مع آخرين نجاحا ملحوظا، وهو يقربهم إلى نفسه ويضع فيهم ثقة خاصة ومبالغة، والواقع أنه لا يفعل ذلك إلا بقدر ما استطاع أن يحتوى هؤلاء الأشخاص داخل عالمه الذاتى (أى داخل ذاته نفسها)، فهم ليسوا شخوصا بالمعنى الموضوعى بل مجرد موضوعات إسقاط، وقد ذكرنا مثل السلوك الأول فى الشخصية البارانونية وذكرنا مثل السلوك الأخير فى الشخصية الشيفصامية، وكذلك أكدنا عليهما فى مقابلتهما المرضى الصريح فى البارانونيا والفصام، إلا أن المهم هنا هو وجود التناوب بين هذين القطبين بشكل يجهض النمو بإغلاق دائرته، ولكنه لا يصل إلى تحديد مرضى صريح، أو إلى الاستقرار على سلوك نمطى تجاه قطب بذاته.

تذييل:

لو تتبعنا هذه التنوعات المختلفة للشخصية النوابية للاحظنا تناقص النوبات بمرور الزمن تكرارا، وتناقصها حدة كذلك، وذلك لأن النبض النموى يتناقص بطبيعة النمو، كما أن أحد القطبين المتناوبين يتدعم

أكثر من قرينه حتى يطغى ويقلب الشخصية إلى النوع النمطى بديلا عن النوع النوايى الدائرى، وهذا الانحياز لأحدة القطبين يصاحبه تشويه وتبلد للظاهرة المعينة، لأن تحول النوع الدائر circular إلى النوع النمطى التجميدى pattern إنما يتم من خلال ندوب متلاحقة، وإن كانت صغيرة إلا أنها سرعان ما تتراكم حتى ترجح أحد القطبين من ناحية، وتشوه وتكون محتوى القطب الأرجح من ناحية أخرى، فالأكتئاب إذ يرجح قد يصبح أقرب إلى الاكتئاب الطفيلى النعاب، والشك إذ يرجح قد يصبح أقرب إلى الشك الساخر المتبلد وهكذا.

سادسا: اضطرابات دالة على نمو معكوس (مقلوب)

لعل هذا النوع هو أخطر أنواع اضطراب الشخصية قاطبة، بل إن هناك من يحاول أن يقول إنه أخطر أنواع الأمراض النفسية أيضا بما فى ذلك الذهان الصريح المتدهور، وقبل أن تعدد أسباب هذه الخطورة نحاول أن نقدم مميزاته ومعناه.

فهذا النوع يعنى أساسا أنه لسبب ما - يغلب أن يكون ذهانا ميكرا أو بيئة ذهانية منعزلة - ينعكس تركيب الشخصية تماما بحيث ما يسمى لاشعورا عند الشخص العادى هو لاشعور مثل هذا الشخص المضطرب، إلا أن هذا الوضع المعكوس لا يظهر فيه اللاشعور فى صورة محتوى مشوشا متباعدا مضطربا ليس له كيان متماسك، كما لا يظهر فى صورة هلاوس أو ضلالات أو عواطف بدائية فجأة أو ما إلى ذلك مما ألفنا اقترانه بالحديث عن محتوى اللاشعور، بل بالعكس إن هذا اللاشعور (سابقا) يكتسب "أسلوب" الحياة العادية ويتقن لغتها ويحذق التعامل فيها، إلا أنه يفعل كل ذلك ليحقق أغراضا ذهانية ذاتية وشاذة، ويمارس حياة التهامية بدائية خفية، وحين يجتمع الهدف الذهانى الصريح مع الخفاء السلوكى، فإن ذلك يشير إلى ما يمكن أن يمثلته مثل هذا الشخص على المجتمع من خطورة، فهو متماسك أشد التماسك، وبالتالي هو أبعدما يكون عن تناول العلاج والترشيد، بل إن مثل هذا الشخص رغم احتمال قيامه بنشاط إجرامى صريح أو مضاد للمجتمع تماما، فإنه نادرا ما يقع تحت طائلة القانون.

والحقيقة أننا قد نجد بعض وجوه الشبه بين هذا التركيب المعكوس وبين اضطرابات أخرى للشخصية وخاصة من النوع النمطى، إلا أن ذلك التشابه هو تشابه جزئى وظاهرى فحسب، فالشخصية المضادة للمجتمع قد تشبه بعض ما سنطلق عليه هنا المجرم المتبلد، إلا أن الاختلاف يكمن فى أن السلوك المضاد للمجتمع فى الحالة الأولى هو نمط سلوكى أساسا أما شخصية المجرم المتبلد فهو وجود راسخ بحيث تصبح فيه القيم الانسانية العادية مكبوتة فى لاشعوره تماما، ويتدعم سلوكه الإجرامى بمزيد من الاجرام تأكيدا لوجوده أساسا وليس تضادا للمجتمع فحسب، وهكذا.

وتتميز هذه المجموعة من الاضطرابات - بصفة عامة - بما يلى:

١ - أن مثل هذا الشخص يتصف عادة بالغراية أو الشذوذ، بمعنى أن سلوكه.

خاص أو نادر ولكن الملاحظ عليه أن وجوده (أو ما يمكن أن يسمى بين العامة روحه أو حضوره) له ربح خاص مخيف في العادة أو منفر في أحيان كثيرة وذلك بالنسبة للشخص العادي.

٢ - أن مثل هذا الشخص تختلف تفاعلاته الوجدانية بحيث لاتسير على النمط المألوف الشائع، وإن كان يغلب عليها التبلد (بالمقاييس العادية على الأقل).

٣ - أن مثل هذا الشخص قد يتمتع بجاذبية طفلية خاصة في مجال العلاقات العاطفية والجنسية مما يجعله ناجحا نجاحا خاصا في هذه المجالات (وإن كان مؤقتا في العادة).

٤ - أن مثل هذا الشخص قد يتمتع بجاذبية قيادية خاصة مما قد يجعله ينجح في بعض الأحيان في المجالات السياسية أو بعض القيادات الانحرافية الأخرى.

٥ - أن مثل هذا الشخص قد يعرف عنه - إن صدقا وإن باطلا - أنه يتمتع بقوة غامضة أو تأثير خاص لا يخضع للحسابات العادية أو لحقائق العلم المألوفة، مثل أن يكون معروفا عنه أنه حسود قادر، أو أنه مشؤوم أكيد، أو ما إلى ذلك، وهذا الأمر كما أشرت سابقا يمكن أن يرتبط ببعض القوى البدائية التي تختفي عادة في النمو العادي، أما في النمو المعكوس فقد تحتاج إلى بحث على متأن قبل التسرع برفضها.

ويمكن بعد ذلك تمييز بضعة أنواع - كأمثله - من هذه الفئة التي يمكن أن تسمى ابتداء بشكل إجمالي

الشخصية الذهانية Psychotic personaliry

١ - الشخصية الانفصامية Schizotypal personality وهذه الشخصية قد سبق أن أشرنا لها وميزناها عن الشخصية الشيفصامية وهي تعنى بوجه عام أن الفصام ذات نفسه قد تجسد في شخص يمارس حياته ظاهريا بالأسلوب العادي، فهو شخص لايبالي، ولايضع علاقات بأى درجة من السطحية أو العمق، ولايشعر بثقل ظله على الآخرين، ولايعترف بأى مساحة خارج حدود ذاته (جغرافيا)، ويسهم بشكل أو بآخر في إعاقة نموه من حوله بالمعنى الأشمل للنمو، وهذه الشخصية هي التي كانت تدرج أحيانا الشخصية الشيفصامية من النوع البارد اللامبالي (أو المتكلس) إلا أننا رأينا أن تدرج هنا وحدها لأنها - سلوكيا على الأقل - نقيض الشخصية الشيفصامية، وقد يحدث أن تكون الشخصية من النوع الشيفصامي ثم تحدث لها أزمة كيانية تصل، أو لا تصل إلى درجة الذهان الصريح، يخرج بعدها الشخص متغيرا نوعيا إلى هذا النوع الذي أسميناه الشخصية الانفصامية، وقد يحدث أن يبدأ السلوك منذ الطفولة بهذا التبلد وهذه الانعكاسية ويزداد تدريجيا حتى يستتب عقب المراهقة أو في أواخرها بشكل ثابت ومقيم.

٢ - الشخصية البارانويكية Paranoiac Personaliry وهي تتميز عن الشخصية البارنوية تميزا يقر بها مما أسميناه سابقا البارانويا الحقيقية Paranoia Vera ذلك أننا أشرنا إلى أن هذه البارانويا الحقيقية تدرج تحت حالات البارانويا بالقياس وليس بالتماثل التركيبي، حيث لا يوجد منظومة ضاللية بمحاذاة المنظومة المفهومية أصلا، بل إن هذا الاضطراب هو نوع من اضطراب الشخصية البارنوية المفرط، أصلا، بل إن هذا الاضطراب هو نوع من اضطراب الشخصية البارنوية المفرط، إلا أننا نضيف هنا بعدا

آخر، إذ أن الافراط ليس فقط كميا وإنما هو يصل إلى تغير نوعي في النظام التركيبي حين تصبح الحياة الضاللية هي التي تشغل حيز الشعور تماما أما الحياة السوية فلا تتلوث بها كلية، وإنما يبقى جزء منها مكبوت في صورة لاشعور، وبالتالي فإن التركيب المعكوس هو الذي يميز هذه الشخصية بوجه خاص، وهذه الشخصية الذهانية تمارس الحياة العادية باللغة وبالتواصل العادي إلا أنها لاتخدم إلا أعراض التوجس، والعلاقة على مسافة، والسخرية والاستعلاء، كما أن مثل هذا الشخص قد يحقق نجاحا مميزا، ليس بالمقاييس العادية فحسب بل بالمقاييس الإبداعية كذلك، فإن وجوده المفرد والمتوجس، مع عكس تركيبه، واقترابه الشديد من محتويات ما هو لاشعور عند الآخرين، يتيح الفرصة في الحصول على مادة نادرة، يستطيع من خلال تماسكه الضاللي أن يعيد صياغتها في مادة إبداعية جديدة، لاتخلو في أحيان كثيرة من أفكار أصيلة ونظريات مستحدثة.

٣ - الشخصية المجرمة المتحجرة Criminal callous personaliry ، وهذه الشخصية المقلوقة تتصف باللامبالاة أساسا، وبقسوة ما تقدم عليه من جرائم وعدم تناسب المكاسب التي تحصل عليها من هذه الجرائم مع شدتها وبشاعتها، كما يتصف صاحبها بافتقاره إلى أى درجة من الاستفادة من النتائج المترتبة على فعله، على المستوى (ص٤٨٣) الشخصى والمستوى الاجتماعى على حد سواء، وقد يتصف أيضا بأنه يجد متعة ظاهرة أو دفينة في تنفيذ جرائمه.

٤ - الشخصية السيكوباتية Psychopathic personality بالرغم من أن هذا الاسم قد اختفى من أغلب التصنيفات المتفق عليها للأمراض النفسية، فإنه من خلال هذا المفهوم التركيبى والنموى لابد وأن يحتفظ به إذ يعرض تركيبا خاصا وفريد يستحق أن يظل مستقلا دون أن يدرج في غيره من فئات، وسوف لانظيل الحديث عنه لأنه موضوع شرحنا على المتن في هذا الفصل.

٥ - الشخصية الذهانية غير المتميزة The undifferentiated psychotic personality وهى الشخصية التي تتصف بالصفات العامة التي ذكرت في التقديم لهذه المجموعة دون أن تتميز بأحد مظاهر السلوك الخاصة السابقة.

٦ - أنواع أخرى: قد نقابل بين الحين والحين بعض تنويعات الشخصيات المضطربة نمطيا، مما يدانى هذا الوصف الذى قدمناه والذى أكدنا فيه على معنى انعكاس التركيب، ومن ثم فلا بد أن تدرج هذه التنويعات - بالرغم من مظهرها التوقفي نمطيا - تحت هذه الفئة المعكوسة، ومثال ذلك بعض حالات الشخصية التحوسية، وبعض حالات الشخصية الاكتئابية النعابة .. وغيرها.

وهذا النوع من الشخصيات عادة ما يستمر هكذا معكوس التركيب طول الحياة، إلا أنه قد يمر عليه أزمة كيانية تختلف في عنفها مما يترتب عليه أحد احتمالات ثلاث: فإما أن يعود الشخص إلى التركيب، العادى، وهذا نادر، وإذا حدث فإنه عادة ما يكون عاديا على مستوى أدنى من الوجود والتكيف، وإما أن يلوث

ويتجمد نموه مما يؤدي إلى الاضطراب النمطي، وإما أن نتاح له فرصة التكامل إذا ما كانت هناك ظروف واستيعاب سابق يسمح بالولاف بين شقى الشخصية.

تذييل:

هناك نوع "خاص" من الشخصيات يمكن أن نطلق عليها اسم "الشخصية الخاصة" special personality التي يبدو نموها وكأنه نمو منعكس لغلبة مظاهر محتوى اللاشعور فى الوساد الشعورى الظاهر، ولغرابية موقفها من الحياة واختلاف تفاعلاتها الفكرية والوجدانية ... الخ، ولكن قد يثبت بالفحص الأعمق أن فكرة النمو المنعكس لاتصفها وصفا حقيقيا رغم تشابهها - ظاهريا - مع هذه الفئة أو تلك المدرجة تحت هذا النوع، ولن أطيل فى وصف هذه الشخصيات "الخاصة" (المبدعة أو المتصوفة فى العادة) لأنه من الصعب مرحليا أن تقع تحت طائلة الدراسة العلمية، كما أن تكوينها المختلف، رغم اقتراب مظاهره من الاضطراب المنقلب، هو فى واقع الأمر أقرب إلى المفهوم التكاملى، أما ما يظهر على السطح من غرابة ورهبة يستشعرها الآخرون تجاهه، وماله من تأثير خاص يحدثه فيهم ... الخ فقد يشير إلى نوع خاص من الوجود التكاملى وإن لم يكن مكتملا، لأن الاكتمال عادة ما يخفى هذه المظاهر المرحلية التي تظهر كمظهر جانبي على مسيرة النمو، وهذا يشير أيضا - مما لا مجال لتفصيله هنا الآن - إلى أن طريق التكامل والنضج قد يمر بمحطات ينعكس فيها الوجود مرحليا ولكن ليعود فيتكامل، لا يستمر منعكسا شاذا إلى غير نهاية .. وهذا كله ليس موضوع اهتمامنا فى هذه المرحلة من الدراسة.

تنبيه

إن كل الأنواع التى سبق الإشارة إليها - بلا استثناء - قد تحدث كنتاج لأزمة ذهانية صريحة من النوع الفصامى بوجه خاص، وكأننا يمكن أن نعيد تقسيم كل هذه الأنواع تحت عنوانين منفصلين وهما "دون نوبة دهان صريح" أو "عقب نوبة ذهانية" ثم تدرج سائر الأنواع هى تحت كل عنوان منهما.

المتن

الشخصية السيكوباتية

(١٦٧) القوة الزائفة فى السيكوباتى:

موقف السيكوباتى موقف خاص، ففى كل ما عرضنا من أمراض حتى المرض البارنوى، يبدو المريض مريضا يستحق الشفقة، ولكن السيكوباتى على العكس من ذلك يبدو أنه شخص واثق من نفسه، قوى لايهمه شئ، مهاجم بلاترو، معتر بذاته على حساب الآخرين صراحة، حتى أن وصفه الأساسى يتم بالفاظ أخلاقية مثل الكذب والنفاق والأنانية والندالة إلى آخر هذه القائمة من السباب، وفى نفس الوقت نقل الأوصاف الأعراضية مثل الاكتئاب والهلاوس والقلق ... الخ، وصعوبة رؤية السيكوباتى من الداخل صعوبة شديدة، وقد ذكرت فى كتابى "مقدمة فى العلاج الجمعى" (ص ٢٤٢) أنى لم أتعرف على مشكلة هذا السلوك حقيقة إلا بعد فترة طويلة من خبرتى ومثابرتى مع المرضى وصبرى عليهم ومحاولة اقترابى

رغم الحواجز الحكمية المسبقة، ذلك أن البحث في أعماق السيكوباتي يحتاج إلى أمرين من الباحث أولاً: أن يرى هذا الجزء هو ذاته وأن يقبله تدريجياً ليستطيع توجيهه والسيطرة عليه ثم استيعابه ولافياً، وثانياً: أن يصبر على طول سوء الفهم والإنكار الذي سيرفضه بهما السيكوباتي رفضاً ملحاً ومناوراً. ومشكلة السيكوباتي ليست في ظاهر سلوكه بقدر ما هي في ضعف كيانه الداخلي (الذات الداخلية) وتشوّهه وعجزه، وإذا كان البارنوي قد حل هذه المشكلة بالتوجس والحذر والاقتراب مع وقف التنفيذ، وكان الفصامي قد حلها بالانسحاب العدمي والنكوص والتفكك، فإن السيكوباتي يحلها جزئياً بإطلاقها فجأة منفرة متحدية، ثم بإخفاء ما تبقى منها بالإضافة إلى ماتيسر من السلوك الدمث العادي داخل أعماقه.. وفي قمة تحديه باللا أخلاق والتعدي والأنانية يمكن إذا أحسنا الانصات إلى عمق أعماقه .. يمكن أن نسمع صراخه .. "لست أنا .. لست أنا" .. هذا الذي ترونه لست أنا.

"لا تجزع مني

إذا لو أمعنت الرؤية

لوجدت الإنسان الضائع بين ضلوعي

طفلاً أعزل"

(١٦٨) العدوان دفاع ضد الضعف:

وإذ يبدو متوحشاً معتدياً لآخلاق له في ظاهر الصورة الكلينيكية يمكن للباحث أن يتبين أن هذا السلوك هو دفاع عن ذلك الضعف الداخلي، وفي نفس الوقت فإن هذا السلوك هو تفعيل Acting out لمحتوى اللاشعور، بمعنى أن الذاتية والانفرادية وإلغاء الآخر بدلاً من أن تكون قابضة في اللاشعور في الأحوال العادية تظهر في السلوك بطريق غير مباشر، فإنها عند السيكوباتي تخرج في سلوك يلبس شكل السواء مباشرة، ولكنه يحقق هذه الذاتية في فعل معلن مباشر، وهذا ما عنيته في التقديم العام "بالتركيب المعكوس"، ورغم هذا التفعيل الذي يطلق للأنانية العنان، والذي يسمح للعدوان بالظهور متحدياً إلا أن الأمر ليس مجرد ردة إلى المراحل البدائية بقدر ما هو أسلوب دفاعي ضد الضعف الداخلي والهجوم الحقيقي والمتخيل من جانب العالم الخارجي.

"لا تتعجب، لست الوحش الكاسر والشعر الكث على جلدي هو درعي، يحميني منكم"

(١٦٩) بصيرة السيكوباتي:

ويبدو موقف السيكوباتي من الداخل موقفاً متحدياً يري أنما نحاول أن تخفيه في أنفسنا عن أنفسنا، وإدراك هذه الحقيقة ابتداء يعتبر من أهم الخطوات الأولى التي تسمح لنا برؤية حقيقته، والسيكوباتي بوجه خاص يعرف السيكوباتولوجي ويتكلم بطريقة تقترب من الرؤية الذهانية والوعي الذهاني الذي سبق الإشارة إليهما (وعى يقظة - المجنون ص ٤٤، البصيرة الذهانية ص ٢٢٥ وما بعدها)، وكثيراً ما يخدع الفاحص والباحث في هذه الرؤية التي تبدو صادقة وعميقة، وكثيراً ما تحاك القصص وتكتب الروايات عن هذه

الرؤية الأعمق، وكثيرا ما يقع الرواة والأدباء والمتأديون في الإعلاء من شأن مثل هذه الرؤية، ومن شأن صاحبها حتى ليبدو السيكوباتي وكأنه البطل عميق النظرة العارف بالحقيقة، ومثل هذه الصورة هو ما قامت بتقديمه هنا حتى قال لي بعض طلبتي مباشرة "إنك تتعاطف مع السيكوباتي بشدة" بل إنني لاحظت أن أكبر صورة كانت تجذبهم في المتن الشعري كانت هذه الصورة التي تلوح فيها معالم ثورة على قيم الزيف وفي نفس الوقت ملامح صدق الرؤية الناقدة المتحدية، دون أن يلفت نظرهم ما بها من سلبية في نهاية الأمر كما سيرد حالا، إذا ... فالسيكوباتي، رغم اتباعه لهذا الأسلوب اللاأخلاقي - إنما يدمغ الأخلاق المسطحة التي لم تنثر وجوده الحقيقي، ولم ترض احتياجه الأعماق، وهو يحتفى صراحة بعدوانه وأنا نيتة من هذه الخدع الجارية على حد إدراكه، الأمر الذي لا بد أن يوضع في الاعتبار كوجهة نظر، إذ ليس معنى أن الشخص العادي يرضى بهذا المستوى من التواصل أن نفر ونعترف أن هذا المستوى المسطح هو الجرعة الكافية لإتراء وتغذية الوجود البشري المعاصر، وصيحة السيكوباتي المحتجة - قولاً أو سلوكاً - على هذا الذي يجري هي صيحة لها وجاهتها

..."

يحميني منكم

من كذب الحب، من لغو الصدق

من سخر الحق".

وهو إذ يحتج على هذه القيم، لا يعدل عنها، بل يتمادى في تفعيلها بتفعلها سلوكيا مباشرا، وكأن لسان حاله يقول بسلوكه "هذا أنا ذا ببشاعتي أريكم ما هو أنتم في خداع وجودكم" والكراهية والرفض التي يدمغ بها المجتمع السلوك السيكوباتي هي خوف ضمنى من كشف جوهر بعض الخدع التي يعيشها الفرد العادي، وعلى النقيض من ذلك، فإن إعلاء شأن ثورة السيكوباتي في الأعمال الفنية أساسا، والأنشطة العدمية والشللية المنحرفة، هي الوجه الآخر لهذا الاحتجاج رغم عجزه وإشلاله.

فإعلان السيكوباتي رفضه لكذب الحب، ولهذا اللغو الذي يسمى صدقا، ولما يحوى ادعاء الحق من سف خداع، وهو إعلان من قبيل الألعاب النارية لأنه لا يعطى بديلا، وليس على السيكوباتي (مثله مثل الفنان) - بداهة - أن يعطى البديل، إلا أن الطب النفسي، وعلم السيكيوإثنولوجي خاصة لا بد وأن يقوم هذه الرؤية في حجمها العلمي، وليس في بريقها الفني أوفى رفضها الأخلاقي وحجمها العلمي يقول إنها رؤية صادقة ولكنها فاشلة وهي احتجاج له ما يبرره ولكنه يتم بطريقة تحطيمية عدوانية مرضية بالمقاييس الصحية البنائية، وبالرغم من أنه يقوم بالنيابة عن بعضنا بإعلان زيف هذه القيم بتفعلها سلوكا منفردا رغم بريقه، فإنه يسهم في رفض رؤيته لأنه يمثل الفشل مجسدا رغم صياحه بما هو صدق من خلالها.

وقد أفضت بعض الشئ في شرح هذا الموقف لما يترتب عليه من موقف الفاحص الكلينيكي تجاه سلوك السيكوباتي، حيث أن الصورة الكلينيكية لا تظهر في شكل أعراض محددة ولكن في شكل سلوك لا يمكن

قهمه، ومن ثم علاجه، دون تقوية إيجابيا وسلبيا بأكبر قدر من الموضوعية، كذلك الحال فى فهم أبعاده السيكيوباتولوجية ومبرراته الدوافعية، فالسيكوباتى عادة ما يعود باللائمة بشكل مفرط على المجتمع، والقوى الخارجية، والقوى القاهرة، والقوى الفوقية .. الخ، ونحن إذ نعرض هذه الصورة من وجهة نظر السيكيوباتى إنما نعرض ضمنا أسباب سلوكه، ومهما اتفقنا معه - ولو جزئيا - فى الأسباب، فإن قبول الوسائل التى واجه بها هذه الأشياء هى التى تدرجه سيكوباتيا، أو ثائرا، أو فنانا .. الخ. فهو إذ يعلن للآخرين أنهم أهملوه فائثروا عدوانيته إنما يبرر موقفه أساسا

"أنتم سبب ظهور الناب الجارح داخل فكى

أنتم أهملتم روى

أذبلتم ورقى

فتساقط زهرى"

إذا فعدوان السيكيوباتى يأتى من مصادر مختلفة، ويبدو فى أشكال متعددة، أما مصادره فيمكن تعدادها فيما يلى:

(أ) فرط الضعف الداخلى، فالعدوان هنا هو الغطاء الذى يخفى هذا الضعف

(ب) الحاجة الملحة إلى الآخر مع اليأس الشديد من إمكان تحقيق هذه الحاجة من واقع هذه الرؤية القاسية الصريحة.

(ج) التفاعل للإهمال والترك، فهو "يفرض نفسه" من خلال عدوانه.

(د) الانتقام من الظلم (الحقيقى، أو المبالغ فيه، أو المتصور) الذى لقيه طفلا .. وكبيرا

(هـ) تأكيد الذات ... مع المبالغة فى الذاتية المصاحب بعدم مراعاة الآخرين بأى صورة وبأى درجة.

أما أشكال العدوان فمنها السلبي: بالتخلى، والذاتوية، والإغفال، والإلغاء والطنبلة، ومنهما الإيجابى المباشر: بالايذاء والاعتداء على ما للغير، أو حریتهم، أو حتى حياتهم

(١٧٠) افتقار السيكيوباتى الى مايدعم كينونته:

إن المشكلة السيكيوباتولوجية فى هذا النمط - كما هى فى الفصام بوجه خاص - هو أن السيكيوباتى منذ نشأته الأولى يفتقر إلى التغذية البيولوجية التى تسمح له بالنمو التلقائى الذاتى، فإن السيكيوباتى عادة ينشأ فى بيئة تتصف بأقل درجة من الاعتراف كآخرين، وأكبر درجة من استعمال الآخرين كأشياء. وهذا يتم بوجه خاص حين يكون المجتمع عامة، ومجتمع الاسرة خاصة غير آمن بأى درجة كافية، الشخصية متوقفى النمو، وأخيرا حين تكون الأهداف التنافسية مستنفذة لكل المستقبل غير موجود (بذاته) فى وعى الآخرين.

"هل تذكر يا من تشكو الآن كيف لفظت وجودي"

الاستعمال السطحي للكيان الطفل: ومن أهم مظاهر "لفظ وجود الطفل والغاؤه" هو ما سبق أن ذكرناها في الفصام (مع اختلاف النتائج) ص ٣٥٢، حيث أن الطفل في هذه الظروف يقوم بأدوار كلها لا تتعلق بوجوده هو، بل بقيمة المفترضة التابعة من احتياج الآخرين القريب وتعبير: "كيف لصقت ضياعك بى"

لا يشير إلى عملية مباشرة، وإنما هو دال على أن الوجود المتجمد (ضد النامي) هو وجود ضائع لامحالة، وهو الوجود الغالب فى بيئة السيكيوباتى (طفلا)، ونتاجه الطبيعى هو: (أ) أن يقوم الطفل بنقيض الوجود الظاهر للوالدين (أو أحدهما) ومثال ذلك أن الوالد المتزمت خلقيا، المحبوس فكريا، المقهور اجتماعيا، يسقط داخله على طفله ليقوم عنه وله بالوجه الآخر مما لم يستطع هو تحقيقه، لذلك ترى أن عددا لا بأس به من السيكيوباتيين يأتون من أسر متزمتة، والتفسير السطحي لهذه الظاهرة هي أنهم يحتجون على هذا التزمت، فى حين أن التفسير الأعمق هو أن هذا السلوك النقيضى قد يكون الوجه الآخر المعبر عن "لاشعور" الوالد (مثلا) وقد يتم ذلك شعوريا تحت عناوين العطف والحنان والتعلق المفرط، وقد يتم لاشعوريا بالسماح الفعلى (دون القولى) لتثبيت عادات التسبب وعدم الالتزام ... الخ

(ب) قد يمثل الطفل مجرد أمل أطول عمرا لتحقيق كل ما حرم منه هو، فالوالد (أو الوالدة) الذى كتعويض مباشر لقهره الداخلى وخوفه المفرط من تكرار ذلك، وهنا ترتفع شعارات التربية الحديثة وما إليها لدرجة تحرم الطفل من معالم التعليم الأساسية، لالحساب انطلاق قدراته الفطرية، ولكن لحسابات والدية تعويضية، وبالتالي فهذا نوع آخر من الضياع من خلال إطلاق حرية طفلية "مستمرة" يدفع ثمنها الطفل بالتالى ضياعا من نوع آخر، عكسى فى الظاهر ولكنه مساو فى الواقع.

(ج) بمجرد ظهور السلوك السيكيوباتى (وهو يظهر كسلوك طبيعى - على فترات - أثناء النمو فى الطفولة) قد يوجه الوالد (أو الوالدة) الهجوم الحاد على هذا السلوك فى محاولة إخفاء جذوره داخل الوالد من ناحية، وفى محاولة تيرير شقانة وضياعه وخيبة أمله ... الخ، وهذا وذاك - طالما أنه يقوم بوظيفة لدى المهاجم - إنما يثبت هذا السلوك ويدعمه، وبدلا من أن يمر به الطفل كفترة عابرة وطبيعية، يتوقف عنده ويتكرر فى طبقية Stereotypy ثابتة.

والمعلملة مزدوجة الوثائق Double bind تعد مسئولة عن هذا الاضطراب بنفس القدر التى تعتبر فيه مسئولة عن حدوث الفصام سواء بسواء، وفى حالة السيكيوباتى نجد أن نوعا خاصا من المعاملة مزدوجة الوثائق هي المهيئة لتنمية السلوك السيكيوباتى، ألا وهي المظهر الخلقى المتزمت فى ظاهر السلوك المواكب فى نفس الوقت لرسائل غير لفظية نابغة من اللاشعور، تدل على عكس ذلك تماما من تسبب، ولا أخلاق.

"هل تذكر كيف لبست قناع الوعظ والشيطان بداخلك يغنى ..."

الأمر الذى قد يظهر أحيانا فى السلوك الواعى فى جزئيات متفرقة غير مترابطة، ومن خلال استقبال الطفل الكلى لهذا التناقض المخلى بأى تناسق لازم للنمو يكون النتاج لا تناسق مقابل يظهر كما هو فى حالة الفصام، أو يرجح تفعيل الجانب اللا أخلاقى التسيبى كمهرب من - ودفاع ضد - هذا اللاتناسق السلوكى الفصامى المحتمل.

(١٧٢، ١٧١) تكوين السلوك السيکوباتى:

حتى الآن .. نلاحظ التشابه الشديد (بل التماثل) بين مشكلة الاهمال الكيانى، والضعف الداخلى وراء السلوك السيکوباتى، وبين مثيل ذلك عند الفصامى والبارنوى بوجه خاص، إلا أن كل من هذه الاضطرابات مختلف - كما ذكرنا - فى كيفية تناول هذه المشاكل الجوهرية الأساسية، والسيکوباتى يمر بنفس المراحل التى ذكرناها طوال هذه الدراسة بنفس التتالى الذى وصفنا مراحل أنتوجينيا، وهو يعيش المرحلة الشيزويدية بعنف أشد من الجرعة الطبيعية، سواء من حيث حقيقة وحجم الظروف التى تتركها، أم من ناحية استعداده لاستقبالها، فالجزء (الأنا) الناكص هنا - أو بتعبير بيولوجى: النشاط الساحب المنسحب - يشمل مساحة أكبر ويمارس جذباً أعمق

"لما عشت الوحدة والهجر

أغرائى الطفل الهارب بالغوص إلى جوف الكهف

وتهوى القارب فى بحر الظلمة"

وفى حين يقطع الشيزويدى بهذا الانسحاب الذى يبدو ظاهراً فى السلوك.

وفى حين ينشطر الوجود وتنسحب أغلب الطاقة الضامة - مع الجزء الناكص مع أثار التفسخ فيما تبقى من معالم الشخصية - فى الفصام.

وفى حين يحاول البارنوى الخروج من هذا الجذب فى توجس إلى عالم الآخرين - مع الاحتفاظ بالمسافة الدائمة بينهم.

نجد أن السيکوباتى يرفض هذه الأساليب جميعاً، أو بمعنى أدق يعجز عن الاستسلام لأى منها فهو، أعجز من الاستسلام الشيزويدى للوحدة

"لكن هناك كما تعلم يا صاحب سر اللعبة

موت بارد"

كما أنه لم يقبل أن يتفكك، ولم يكفه التوجس البارنوى والتلفت المضطهد.

(١٧٣) الحل بالتفعيل النكوصى

ومن خلال كل ذلك يواصل السيکوباتى نموه بشكل مقلوب، بمعنى أن هذه النزعات والقوى البدائية المهددة بالهرب وبالتوجس وبالتناثر، يسمح لها بالظهور فى السلوك شبه السوى، فالانسحاب يتحقق بالذاتية المطلقة، والموقف البارنوى يمتصه العدوان بصورتيه السلبية والإيجابية، والتفسخ ينوب عنه

التركيز على "الآن" بحيث تتفصل كل لحظة عن اللحظة التي تليها بدلا من أن ينفصل جزء ما من الشخصية عن جزء آخر ومن هذا الوجود المعكوس نستطيع أن نتتبع جذور النكوص الفيلوجيني المقابل للنكوص الأنتوجيني، وهذا النكوص - كما أوضحنا - لا بد وأن يؤخذ بمحدوديته الزمنية حتى نتقدم وسائل الدراسة المقارنة، ولكن المهم هنا صفات بدائية - أشبه ما تكون حيوانية - ونحن لانطلق اسم الحيوان على الانسان تحقيرا للحيوان في ذاته، فالحيوان في تكامله ودفاعه عن نوعه وبقائه لا يدمغ بالصفات الخلقية التي يتناولها الانسان فيما بين أفرادها، وإنما يعتبر السلوك الحيواني صفة بدائية مرفوضة بدلالاته النكوصية في الانسان، فنكوص السيكوباتي يحمل معالم التعامل الحسي البدائي المباشر بما فيه من انتقاص لإرادة واختيار الانسان.

أى قدرته على التأجيل والانتقاء بين البدائل، فهو سلوك فج منعكس أنى لذى لا أكثر ولا أقل، وكل الصفات الواردة في المتن إنما ترمز إلى بعض معالم السلوك يلجأ إليه السيكوباتي، ومن ناحية أخرى تشير إلى صدق رويته (الموقفية التنفيذ) لما اضطره إلى ذلك، مثل تبرير النكوص عامة بصعوبة التواجد وسط هذا الكم الهائل المتزاحم المتنافس من الناس

"فطفقت أجمع قوة أجدادى

من بين خلاياى

حتى أخرج وسط البحر المتلاطم بالكتل البشرية

حتى أجد طريقى الصعب"

وكذلك فإن السلوك السكوباتي قد يتصف بمجموعة من الصفات الت يرمز لها حذر "النمر" وغدره وفجائيته، ومناورات الثعلب وروغانه، وتلفت الحرياء والحية وتلونهما، وتلمس وسائل الاتهازية فى العلاقات النفعية .. وهكذا

"واستيقظ فى ابن العم النمر

ولبست عيون الثعلب

ونمت فى جلدى بعض خلايا بصيرية

مثل الحرياء أو الحية

وبدأت أعامل عالمكم

بالوحش الكامن فى نفسى

أرسلت زوائد شعرية

مثل الصرصور أو الخنفس

أتحس ملمس سادتنا"

(١٧٤) السيكوباتية دفاع ضد الذهان بأنواعه:

ثم يعود السيکوباتى بیرر کل هذا النکوص والصفات الحيوانية البدائية يخلو عالمه من أى علاقة تسمح
للاخر بالحركة الذاتية فهى إما لزجة أى ملتصقه به تقلل حركته هو

"ووجدت سطو حکمو لزجة

تلتصق بمن يدنو منها"

أو هى علاقة سريعة غير ذات معنى يسمح لها بالاستمرار حتى الإفادة التى تسمح بالنمو

"أو ملساء،

تنزلق عليها الأشياء"

فهو لايستقبل من العلاقات القائمة إلا تهديدها وألمها

وتصبح بذلك کل تفاعلاته دفاعية ضد کل هذه المواقف المهددة، وفى نفس الوقت دفاعية ضد الأمراض

الأعمق (الفصام والبارانويا بوجه خاص)

"هربا من هربى ..

... .. وشكوكي"

وكذلك فإن السيکوباتى يتجنب بوجه خاص مشاعر الاكتئاب الحقيقى

"هربا من همى و"

ذلك أن الاكتئاب شعور أقسى، وهو لکى يظهر - كما ذكرنا - يحتاج إلى الأمل فى تواجد "آخر" وفى
نفس الوقت احتمال التهديد باختفاء هذا "الآخر"، والسيکوباتى ليس عنده هذا أو ذاك، ولذلك فإن الاكتئاب
مرفوض قبل ظهوره.

وقد لاحظت فى خبرة العلاج النفسى الجمعى أن السيکوباتى قد يتناوب سلوكه بين الهرب والعدوان
والمناورة والسلوك اللا أخلاقى، ولكنه يستمر فى التردد للعلاج بشكل أو بآخر، إلا أنه بمجرد أن ينمى
علاقته بالآخر إلى أى درجة .. يبدأ التهديد بالألم الحقيقى المسمى "الاكتئاب" فى الظهور.

فالموقف السيکوباتى باختصار هو حل دفاعى تفعيلى ضد كل المخاطر الخارجية (خيالا أو حقيقة)
والمخاطر الداخلية (الانسحاب - الفصام - والتوجس والخوف - البارانويا - والألم النفسى - والعلاقات
المهددة - الاكتئاب) والحديث عن السلوك السيکوباتى كمكافئ للذهان إنما يشير إلى هذا البعد الدفاعى بقدر
ما يشير إلى البعد الغائى الذى أشرنا إليه سابقا قائلين أنه يحقق أهداف الذهان، ولكن باستعمال أسلوب شبه
سوى فهو سلوك ناجح مظهرىا ضد هذه الاحتمالات الذهانية المتربصة

(١٧٥، ١٧٦) سلوك السيکوباتى اللا أخلاقى وتبريراته

والسيکوباتى لا يخفى عن نفسه سلوكه اللا أخلاقى عادة، بل هو يدرك أغلبه، ويمارسه بوعى شبه كامل
ويبرره فى كثير من الأحيان، وهذا السلوك اللاأخلاقى ليس مرادفا للجريمة على كل حال، إذ يجب التنبيه
ابتداء على أنه ليس كل مجرم سيکوباتى وليس كل سيکوباتى مجرما بمعنى أنه يقع تحت طائلة القانون.

والسرقة عند السيكيوباتي قد تأخذ أشكالاً متعددة، من أصغر التهاونات (مثل المراوغة والتهرب من دفع حق الدولة والآخرين) إلى الغش إلى النصب صعب الاكتشاف، إلى السرقة المباشرة الصريحة، والسيكيوباتي يعتقد - حقا أو تبريرا - أن الفرق بينه وبين أي آخر مدعى الخلق أنه يسمى سرقة سرقة، أو أنه يأتي من السرقات ما يمكن أن يعتبر بالمقاييس المسائدة سرقة، رغم أن هناك من وجهة نظره - حقا أو تبريرا - سرقات أكبر وأخطر لا يلقى أحد لها بالاً لأنها تحدث (أ) من أغلب الناس سواء بسوا (ب) من أهل السلطة والقوة (ج) بطريقة أكثر خفاء وأكثر بعدا عن تناول القوانين (د) باتفاق بين الأطراف على تحديد مناطق (هـ) باتفاق مع المجتمع أو السلطة على التغاضي عنها لصالح فئة خاصة أو معاملات خاصة أو مرحلة خاصة.

وكل هذه الشروط التي تجعل السرقة العادية ليست سرقة لابد وأن تتم (أو عادة ماتتم) بعيدا عن وعي أصحابها، وبالتالي يتحمسون في اتهامه والحكم عليه ودمغه وحده دون أنفسهم "وسرقت"

لا تتهموني بإسادة

لم أفعل رلا ما يفعله الساسة

أو أصحاب المال الكاسح

أو من حذقوا سر المهنة"

وعلى الرغم من أن كل هذه التبريرات - أو وجهات النظر - قد يكون لها ما يؤيدها حقا وصدقا، فإن موقف السيكيوباتي منها هو موقف حكمي تبريري أساسا، وقد يكون له فاعلية إن هو اقترن بالرفض المسئول ولم يقف عند مرحلة التبرير الخاص، وهو نفس موقف الشيزويدي مع فارق قد يرى هذا الموقف الذي يمكن أن نسميه "السرقة العمومية" ويحكم عليه ودمغه بالانسحاب الكامل منه ومن غيره أو قد يلجأ إلى أسلوب آخر وهو ألا يلجأ إلا إلى السرقة التي لا يمكن أن يراها في نفسه، أو بألفاظ أخرى هو يسرق مستعملا دفاعات أعمق هو ذاته أن يراها في نفسه، أو بألفاظ أخرى هو يسرق مستعملا دفاعات أعمق وأكثر التواء، أما السيكيوباتي فهو يعلم ما يفعل ويكتفى بالعلم .. بل ويطلق سهام قذائفه على الجميع.

الكذب:

وكذب السيكيوباتي عادة مصحوب بالسعي إلى مكسب بذاته، وهو يكذب عن وعي وإرادة وتقرير، وقد يحصل على المكسب أولا يحصل ولكن قصد المكسب يكون موجودا لا محالة منذ البداية، وهذا يختلف عن الكذب المرضي الذي قد يصل إلى درجة الكذب للكذب إن صح القول، والذي ينشأ كنتاج جانبي ومتواصل لخيال مفرط مبالغ، والسيكيوباتي - مثلما كان الحال في السرقة - يعرف أنه يكذب تمام المعرفة، وهو يكاد يكرر نفس الموقف "الناقد" "التبريري" في نفس الوقت إذ هو يرى أن الفرق بينه وبين الآخرين - الأسوياء - هو أنه يعلم ما يفعل ويكاد يقر بما فيه، أما الآخرون من وجهة نظره - حقا أو تبريرا - فهم

يكذبون دون أن يعلموا وبالتالي يكون أثرهم على الآخرين شديدا ومضاعفا، ومطالبة السيكيوباتى الآخرين بقيم مطلقة لاشك يبرر له أفعاله وموقفه، ولكنه فى نفس الوقت يعلن عمق رؤيته لنفسه وللآخرين، والتبرير هنا شديد القسوة لأنه يهاجم أى علاقة سطحية باعتبار أن العمق يرفضها ويعلن كنبها، فهو يهاجم الزواج كمثال لصفقة غير متكافئة يخفى كل شريك فيها نوايا استغلال شريكه على اعتبار أنه يرفع شعارات عاطفية أو أخلاقية؛ ولكن السيكيوباتى ينسى أو يتناسى ما يحويه هذا التنظيم الاجتماعى الاضطرابى من احترام مرحلة تطور الانسان وتطلبات نمو الأطفال، وهو يهاجم أى معلومه حتى فى مجال العلم لاتدل على حقيقة ما تشير إليه من محتوى، والبحث العلمى بالذات .. وهو من أرقى مسئوليات أعلى الطبقات الفكرية فى المجتمع البشرى، إذا مارأء السيكيوباتى أو غيره مرتعا لعدم الأمانة أى للكذب .. بدا ذلك له مبررا بلا حدود، لكل ما هو دون ذلك من أكاذيب، وهذه الرؤية التى يبرر بها السيكيوباتى أفعاله ليست رؤية خاصة تبريرية على إطلاقها إنما هى فى واقع الحال رؤية لها ما يدعمها من المقاييس الأخلاقية، إلا أنه يستعملها ولتحقيق لذاته لا أكثر ولا أقل

"وكذبت

لاتتعجل فى حكمك

ولينظر أى منكم فى أوراقه

فى عقد زواج

أو بحث علمى يترقى به

أو ينظر داخل نفسه

إن كان أصيب ببعض الحكمة

وليخبرنى

هل أنى وحدى الكذاب"

وهو يتحدى من موقفه هذا أى إنسان يعمق وعيه وتمتد بصيرته ليرى فى داخله التناقض الذى بدمغ أغلب أفعاله الظاهره ويخرج من كل هذا بتبرير استمراره فى كذبه مادام أنه ليس وحده الكذاب لايد لنا من إعادة وقفة أمام رؤية السيكيوباتى هذه، تلك العميقة لذاته وللآخرين، فهذه الرؤية بوجه خاص هى التى تجعل للسيكيوباتى سحره، تجعله ومادة ثرية للأدب الروائى خاصة، كما صورته أحيانا كثيرة كبطل سياسى أو ثائر اجتماعى، وكل ذلك يستدر جنا إلى الوظيفة الإيجابية للسلوك السيكيوباتى باعتباره الأطروحة المضادة Antithesis ، إذ لا بد وأن يثير من خلال مواجهته للأطروحة محاولة ولا ف قد تنجح أو تفشل بقدر تناسبها مع مرحلة نمو والمجتمع، ولعل هذا الموقف الايجابى المحدود بالإضافة إلى هذه الرؤية المخترقة التى لاتخلو من صدق، هو الذى حدا ببعض الثقافات فى تصنيف المرض النفس إلى إدخال تصنيف اسمه "السيكيوباتى الخلاق" Creative Psychopath وإن كنت أحب أن أميز فى عجالة دون

تفصيل إلى أن هناك لتفرق بين إبداع وإبداع، فهناك الإبداع الفني الإبداعي The artistic creation وهناك الإبداع الخالق المسؤول The responsible creative creation والأول تكون فيه الرؤية عميقة وثرية وقرينة قريبا هلالنا من رؤية السيكيوباتي، إلا أن الفنان هنا يستطيع - كما ذكرنا - أن يترجمها إلى فن يكتب ويقرأ أو يستعمل أى أداة فنية أخرى، وفي هذه الحالة قد يكون الفنان منفصلا عن فنه إلا في لحظة إبداعه، وفي هذه الحالة أيضا يكون الفن بديلا - كما ذكرنا - عن الحياة، للشخص ذاته، ولكنه يؤدي وظيفته الإيجابية للآخرين، أما الإبداع الخالق المسؤول فقد يكون أقل بهرا للمستمتع إلا أنه أكثر تناسبا مع وجود صاحبه من ناحية، ومع مرحلة مجتمعه من ناحية أخرى ...

ويمكن أن نصيغ الناشئ من درجة التباين بين الرؤية، والفن، والخلق، كالتالي:

(أ) السيكيوباتي = رؤية صادقة + أداة فنية عاجزة + وجود شخصي ضائع ضار مغترب.

(ب) الفنان = رؤية صادقة + أداة فنية قادرة + وجود شخصي مغترب في كثير من الأحيان

(ج) الخالق = رؤية صادقة + أداة فنية (وعملية) قادرة + وجود شخصي موضوعي

ونلاحظ من هذا التقسيم كيف تتفق الرؤية في الأحوال الثلاث في حين يختلف نتائجها في كل حالة.

(١٧٧) السيكيوباتي واللذة:

تذهب بعض تفسيرات السلوك السيكيوباتي إلى أنه وجود يرجح فيه انتصار مبدأ اللذة على مبدأ الواقع، ولكن هذا التفسير - رغم صحته من حيث المبدأ - لا يمثل الأجزاء من كل أشمل، وهو تفسير مسطح إذا اقتصر على هذه المقولة، نبا لرغم من أن سلوك السيكيوباتي تحكمة اللذة العاجلة، إلا أن لذته غير مشبعة إذ سرعان ما تثير فيه جوعا أكبر إليها، فالسيكيوباتي يلف حول نفسه متوهما التلذذ وهو لايزيد إلا بعدا عن ذاته وعن الارتواء.

ومن معالم موقف السيكيوباتي تجاه اللذة أنه يتعجلها وبأى ممن

"وتعجلت اللذة"

(١٧٨، ١٧٩) السيكيوباتي والزمن

ووراء هذه العجلة درجة هائلة من عدم الأمان تجعله غير واثق بأى درجة من احتمال بقائه أو عودة فرص مماثلة وأفضل، فتقديسه للآن ليس تعميقا للحظة الحاضرة، ولكنه عدم ثقة بالحظة القادمة، وبهذا فإن أى تأجيل يمثل له خطر العدم ذاته، وقد سبق أن أشرنا كيف يمكن أن يكون التركيز على "الآن" نوعا من إلغاء المسؤولية (ص ٣٩) كما أشرنا كيف يختفى بعد الزمان ويضعف إدراكه كظاهرة متلاحقة عند الهوسى (ص ٢٣٤)، كما أشرنا إلى ظاهرة توقف الزمن عند الفصامي، وهنا يجدر بنا أن نقف قليلا لتفسير هذا الإلغاء للزمن عند السيكيوباتي فأرجعه إلى عدة عوامل كما لاحظتها من خبرتي الكلينيكية:

(أ) إن السيكيوباتي يشعر أن أحداث الزمن الماضي "قد خانتته وخدعته"، فهي لم تنثر وجوده ولم تشيع احتياجه، وذلك بال ذنب جناه، ولكن لأنهم استعملوه لغير حسابيه، وكأن الزمن هو حقه لأنه حياته، فإذا لم

يعشه ويثرى منه بحقه البسيط مادام قد جاء إلى هذه الدنيا إنسانا، فإنه يشعر أن أحدا سرقه، أو "أنهم" (الآخرين بصفة عامة) قد اغتالوا زمنه، وأول ما انتبهت إلى هذه الظاهرة حين سألت أحدهم عن طفولته فأجاب لتوه: ليس لى طفولة .. أخذوها من ورائى.

(ب) إنه يشعر بعدم الأمان المطلق، فهو يتصور أن انتظاره سيحرمه من العصفور فى يده الآن، حتى ولو كان هناك مائة على الشجر، فهو يغتال غده فى مقابل اغتيالهم أمسه "فكما اغتلتم أمسى ألغيت غدى"

(ج) إن وجوده المستعرض ينتهى عند حدود ذاته، ووجوده الطولى ينتهى أيضا عند لحظة أنه، وهذا يغذى ذلك وبالعكس، فبيما يشعر أنه ليس له امتداد فى أى اتجاه نتيجة لأنانية المطلقة وتحوصله الخائف، فلا امتداده فى الطول كذلك، والامتداد الطولى هو البعد الزمنى.

(د) إن السيكوباتى لا يستطيع أن يتحمل أدنى قدر من المسؤولية، وبما أن الحياة فى بعد زمنى تتطلب بداهة ومباشرة تحمل قدر من المسؤولية يتناسب طرديا مع مساحة الزمن الذى تمتد فيه حياته وإدراكه لذلك، فإن السيكوباتى يسقط الزمن من حسابه مع إسقاط مسؤوليته كلية ونهائيا.

(١٨٠) السيكوباتى والجنس

وأشكال اللذة اللحظية تأخذ أى مظهر من مظاهر الاستغراق فى الوقتى فى نهم بدائى لا يروى ولا يغنى، ومن أهم أواع هذه اللذة العاجلة، اللذة الجنسية، والسيكوباتى بصفة عامة يبدو ناجحا بوجه خاص فى علاقاته الغرامية بما يصاحبها من نجاحات جنسية تختلف صورها، وهو لاشك له من مقومات سمات وجوده ما يؤهله لمثل هذا النجاح، فهو يحمل (أ) إغراءات إشراقة الطفولة غير المسؤولة، (ب) وجسارة اللامبالاة، (ج) وعنف الاندفاع بأقل درجة من الحسابات، (د) كما أنه يخاطب الغرائز مباشرة لأن وجوده معكوس كما ذكرنا، وبتعبير رمزى إنه يعيش بغرائزه على السطح، وبهذا يستطيع أن يخاطب ويثير الغرائز المقابلة فى رفيقه أو فريسته بسهولة ويسر، (د) ثم إن إعلانه لمبدأ اللذة يثير المقابل فى الآخر ويغريه باحتمال تحقيقه تحقيقا شيقا حافلا، (هـ) وكذلك فإن تركيزه على "الآن" يجعل تصرفاته أعمق وبالتالي أكثر اختراقا، (و) ثم إن حاجته الصريحة للآخر وللعودة إلى الاحتماء به واحتوائه باندفاع وجودى غير محسوب يجعل سلوكه الغرامى والجنسى مدفوع بغرائز بقائية نابعة من فرط عدم أمانه (ز) كما أن اختفاء الواعز المانع من استعمال الآخرين مع استسهال الكذب وسهولة التبرير يسهلان له مهمته (ح) وأخيرا فإن إحياء علاقته بجسده يجعله أكثر حيوية وحيوانية ولو لفترة موقوته

"واللذة عندى تعنى كل وجودى

هذا قانون الأجداد

تلتصق بنصف آخر تبقى"

فالغريزة الجنسية واندفاعاتها الناجحة عند السيكيوباتى موضوع يعلن "وجوده العكوس"، ونكوصه البدائى، ولا أمانه المفرط.

(١٨١، ١٨٢) اعلاء قيمة الجسد ... عند السيكيوباتى:

إن ظهور الوعى عند الانسان، وتطور التفكير الرمزى إلى غايته القصوى، جعل إنسان العصر ينفصل عن جسده بشكل متزايد حتى كاد يصبح الوجود السوى هو أن يعيش الانسان فى "جسد متخيل" لافى "جسد حقيقي"، والسيكيوباتى يتسعيد علاقته بالجسد نكوصا لاتكاملا، فالجسد عنده هو مركز اللذة وغاية الوجود، بل ربم يصل الأمر أن يكون هو الوجود ذاته، وهو يعلن رفض الانشقاق والاعتراب والتسامى أو ادعاء التسامى مما يسمى أحيانا الحب الروحى أو الحب العذرى، وهو يبدو لذلك - فنيا - أكثر صدقا وصراحة، فهو يرفض فصل الروح عن الجسد باعتبار الجسد هو الثورة وهو الأصل، ويقلب الأوضاع قصدا ويعيد تسمية الأمور بطريقته الخاصة، فالدعارة عنده هى أن يستعمل اللفظ خداعا لا أن يباع الجسد ويشترى، والردة الحيوانية عنده هى الاعتراب عن الجسد لا إحياء النزعات الجسدية وتقديسها "وكلامكمو المعسول عن العذرية

وعن الحب الأسمى

وهو يخفى ردتكم للحيوان الأعمى

ياسادة:

ماذا يتبقى إن فصلت روحى عن جسدى الثائر

ياسادة:

لم تختبئون وراء اللفظ الداعر"

وهكذا يثير قضية موازية لانقطاع امتداد ذاته إلى الآخرين، كم أثار قضية نقطاع امتداده الطولى فى البعد الزمنى، فهو هنا يعلن انقطاع نشاط الجسد الحيوى المباشر عن امتداد نشاطه عبر حدوده فيما يسمى بالروح، وهذا الانقطاع الشامل للأبعاد المختلفة هو تأكيد جديد على طبيعة وجوده الذاتية اللاغية لك ماعداها.

(١٨٣) الممارسة الشاذة:

وقد يمارس السيكيوباتى - محتما بكل هذا الهجوم والتبرير والرؤية التى تحمل معالم الصدق دون مسئوليته، قد يمارس كل أنواع الشذوذ دون تمييز بما فى ذلك الشذوذ الجنسى وهو يحتج لذلك مرة ثانية بضياعه طفلا تحت عنوان حب لم يثر وجوده ولم يقرر أحقيته فى الحياة

"إذ لو صدق الزعم

فلماذا أترك هملا

أين الحب المزعوم، إذا لم ينقذ روحى طفلا"

(١٨٣) وقاحة السيکوباتى وصراحتہ:

وهو عادة لا يخفى سلوكه، إما لأنه لا يستطيع، أو لأنه لا يهتم، لا بصورته أمام الناس، ولا بالناس.

"لا .. لا .. لا ... حسبكمو

فلأرو خلايا جسدی بالجنس

وتقولون الحيوان تلمظ

وأقول نعم

فوجودى يعنى امرأة ترغبنى

أو حتى رجل يلصق بى"

(١٨٤) سلوك السيکوباتى سلوك تعويضى

من كل ذلك يبدو لنا السيکوباتى كمشكل حقيقى لما يحمل نوع وجوده من تناقضات متنافره (رؤية صادقة، ونكوص حيوانى، ولذة غير مسئولة، وصراحة وفحة .. ووحدة قاسية واحتياج طفلى .. الخ) وكذلك بشأن الدوافع التى ألبأت إلى كل ذلك.

ونلاحظ من كل ما تقدم أن الدافع الجهرى هو إهماله ابتداء، ثم تدريجه على تسبب بلا رادع أو استعماله كمسقط للشعور بيئة مترمته، وأخيرا جو هائل من اللا أمان يغلف كل كينه ... الأمر الذى يبرر ويفسر هذا التحدى اللامبالى

"لاتنزعجوا

فخلايا جسدی تعرف لغة الحس

وجنابكمو أهملتكم حسى وكيانى"

(١٨٥، ١٨٦) السيکوباتى والذهان:

ذكرنا منذ البداية، وبصفة عامة بالنسبة لاضطرابات الشخصية

وخاصة النمطى منها والانعكاسى، كيف أنها مكافئة للذهان بمعنى أنها تحقق أغراضه ولكن باللغة العادية، وهنا تفصيل خاص بالسيکوباتى، "فالمكافئ" (كذلك) كما سبق أن ذكرنا أيضا ص ٣٤٣ يطلق على ما يودى وظيفة، أو يدافع ضد، ظهور مرض أعمق (عادة أخطر)، والشخصية السيکوباتية ينطبق عليها الوصفان معا، فالسيکوباتى مكافئ للذهان غائيا، ومكافئ للذهان بديلا، والواقع أن السلوك السيکوباتى بوجه خاص يحمى صاحبه بشكل ما من مواجهة الإحساس بالإهمال والتك والاسعمال الأعمى، وكذلك هو دفاع مباشر ضد التفسخ والتناثر وفقد التحكم، والاختيار السيکوباتولوجى هنا يكون بين هذين التهديدين معا بديلهما من سلوك سيکوباتى صريح، هذا بالإضافة إلى ما ذكرنا (ص ٤٩٢) كيف أن السلوك السيکوباتى ("هربا من هربى .. هربا من همى وشكوكي") أما هنا فتأكيد جديد لنفس الفكرة من بعد آخر

"كان على أن أختار:

إما أن أمضى وحدي في ذلك الهجر

أو خطر ذهاب العقل..

أو أن أطلق نارى

أسرق حق وجودى

أمو الدنيا إلا ذاتى"

(١٨٧) فشل الحل السيكوباتى واحتمال العودة:

تعودنا في هذه الدراسة إلى أن نذكر في بعض ما جاء فيها من أمراض واضطرابات كيف أن الحل المرضي فاشل لا محالة، وأننا إذا كنا قد بررنا ظهوره واعتبرناه نوعا من الاختيار المحتج، أو أنه وجهة نظر، فقد أظهرنا كيف أن هذا الاختيار هو اختيار الأفضل، وأن بجواره وملاحم له دائما اختيار كيف أن هذا الاختيار هو اختيار الأفضل، وأن بجواره وملاحم له دائما اختيار مضاد هو اختيار إفشاله، وهذه هي نقطة البداية في كل العلاجات الحقيقية وبدونها لا يمكن الأمل في أدنى علاج ذي معنى وفائدة، ونذكر هنا كأمثله وعى الهوسى بحقيقة وحدته رغم مظاهر علاقاته الاحتوائية، ثم رحلة عودته نتيجة لذلك "الوحدة! يامر الوحدة، الوحدة موت حتى لو كنت إله"، ثم نذكر وعى البارنوى الأعرق في شكل تساؤله الراضين "لكن بالله عليكم ماذا يغرينى في جوف الكهف، وصقيع الوحدة يعنى الموت؟" ثم نذكر حتى صرخة الفصامى "هل أطمع يوما أن يسمع لى، هلى يسمح لى ... الخ"

إذا فكل ذلك يشير لا محالة إلى العمق التالى لاختيار المرض، وهو اختيار الصحة، وكأننا نريد أن نؤكد مباشرة فرضا يعرفه كل معالج جاد متفائل يجرؤ أن يسير غور العمق تلو العمق: هذا الفرض يقول "إنه إذا كان المريض يختار مرضه في طبقة معينة من ذاته، فإن طبقة أعمق وأقوى تختار التخلص من هذا المرض بشكل لا جدال فيه" ومن المعروف كإينيكيما أن السلوك السيكوباتى يقل بتقديم المضطرب في العمر، فهو سلوك منشق رغم ظاهره العميق، ورؤية السيكوباتى رؤية وقف التنفيذ مما يؤكد فشلها وطبيعتها التبريرية والانشقاقية، الأمر الذى يقصر من عمرها لامحالة، كما أن حيوية السيكوباتى بنكوصه تبعده عن استمرار النجاح لأنها منشقة أيضا، فهو إذ أحيى نبض جسده مثلا أحياء بديلا، فقد عن علاقات أكمل وليس تحقيقا لتكامل أشمل، ولذلك سرعان ما يفشل هذا الجسد في الوفاء بكل ما يطلب منه لملء احتياج الإنسان في تكامله الشامل، فالسيكوباتى ينتقص من قدراته الاندفاعية باستهلاكها الأعرق بلا ارتواء، فإذا قلنا التشبيه قلنا كمثال "إن السيكوباتى الدون جوان - مثلا - سرعان ما تفرغ بطارياته (إذ هو قد أفسد مولد نموه من قديم) وبعدها يلقى في حجرة الحزين (الكرار) بعد أن كان زينة صالون الغرام (مثلا) " ومع هذا الإنهاك والفشل، قد يمر السيكوباتى بخبرة ذهانية صريحة، كاملة أو مصغرة، وقد يصاحبها شعور باختلال الإنية وتغير نوع الإدراك، وهذه الخبرة قد يعقبها تكيف إلى أعلى بعد أن أنهك

التكليف الأدنى، وقد يصاحب تلك الخبرة وعى آخر يعلن له فشله الصريح وأنه هو الخاسر بعد كل ما كان، وما جرى، وقد يدرك أن وضع اللوم على الآخرين الذين أهملوه وأضاعوه لم يفده في واقع الأمر ولم يعد عليه إلا بضياح أكثر وتحطيم أشد

"لم أحبس نفسي في قفص التهمة

لأدافع عن ذنبيكم أنتم

عن تهمة كونى بينكم وحدى

وضياعكمو أصل ضياعي؟"

فهو بهذا الحل السيكوباتى إنما يشوه كيان شخصيته وكأنه يهدمها على نفسه وعلى من تصور أنهم أعداؤه .. والخاسر - بالمعنى الانسانى - فى أغلب الأحوال إنما هو السيكوباتى نفسه فى أغلب الأحوال. ولعل من أهم خبرات العلاج النفسى والعلاج الجمعى خاصة هو ما يترتب على خبرة مواجهة السيكوباتى بفشله الانسانى، الأمر الذى يترتب عليه عادة موجات من العدوان أو الاكتئاب يعقبهما - إن احتملها بدرجة كافية - تلك الخبرة الذهانية المصغرة التى قد تعلن بداية التراجع أى بداية التقدم.

(١٨٨) معنى فشل السيكوباتى:

تعتبر قيمة النجاح والفشل من أصعب القيم تحديدا، إذ لا بد أن ندخل فيها طبيعة المقاييس التى يقاس بها الفشل أو النجاح وكذلك مداه ومدته وآهاره ونوعه ... الخ.

(أ) والسيكوباتى قد يعتبر أنه نجح فى أن يتجنب أعراض الجنون ولكن ليمارس الجنون ذاته فى سلوك شبه سوى أخفى وأخطر وأدنى.

(ب) والسيكوباتى قد يعتبر أنه نجح فى علاقاته الغرامية أو الجنسية الموقوتة المعطلة قصيرة الأجل فى العادة، ثم ليعانى الترك والرفض بمجرد أن يفقد لمعانه، ثم ليلقى فى جب الوحدة الصريحة من جديد (ج) والسيكوباتى قد يعتبر أنه نجح فى ما جمع من مال وعدده، ولكنه يفشل فى أن يجعل من ماله هذا وسيلة لنموه أو إسعاد الآخرين حتى بمنطق اللذة البحث، لأن عدم الأمان الذى يعيش فى قرارة نفسه يحرمه من أى تقدير لقوة هذا الذى جمعه وكذلك لإدراك حقيقة جدواه وإمكان توجيهه. ويمكن أن نعدد كل ما يظهر وكأنه نجاحات، لتنعق فيها قليلا بمقياس النمو والتكامل الانسانى لنجد الخسارة لاجدال فيها مهما طال الزمن.

وحين يدرك السيكوباتى ذلك، يكون الوقت قد مضى ولا يبقى إلا الإنهاك والعجز، وأغلب السيكوباتيين فى هذه المرحلة يختلف نوع وجودهم أو طبيعة أعراضهم، ولكنهم لا يتغيرون إلى أفضل إلا نادرا وفى ظروف خاصة وعنيفة تعرضهم لإعلان الفشل ومغامرة عدم التوازن مرحليا ثم إعادة التأهيل، والرؤية هنا هى رؤية من داخل السيكوباتى وليت حقيقة مشاعره بعد الفشل (إلا فى النادر تحت ظروف العلاج أو ظروف الضغوط فى جو ملائم) فهو يدرك - من داخل - أن هذا النجاح الذى حققه ليس سوى نجاح

استمرار عدة أجهزة للعمل بكفاءة حيوانية، أو حتى نباتية، لفترة محدودة، ذلك أنه نجح أن يمنع التناثر ويحقق الاستمرار الآلى، ولكنه أبدا لم يحقق أى درجة من الوجود البشرى بمعنى الوعى الممتد والمسيرة المتصلة.

"قد أنجح أن أبقي

أن يدفع قلبى الدم

أن تطحن أمعائى ما يلقى فيها

أو يقذف جسدى اللذه

لكن أن أحيا إنسانا؟

هذا شئ آخر"

إذا فصحة السيكوباتى تعلن بمجرد تغير المقاييس التى يحكم بها على النجاح والفشل، فهو ناجح طالما النجاح هو "الشطارة للشطارة"، و "الكذب للوصول"، و "الاغراء للاستغلال"، و "الاعتماد للامتصاص"، و "الإلغاء للراحة"، و "الطنيلة للتغافل"، و "الجنس للجنس"، و "الغش لاختصار الطريق"، و "التبرير للاستمرار"، و "الزعمة للتصفيق" و "الكرس للوهج" الخ ... الخ، ولكن بمجرد أن يعيد تقييم موقفه بمقاييس أخرى للنجاح، مقاييس تسمى أحيانا "إنسانية" لابدو أن يواجه مرارة فشله، وهو إما أن يلغىها ويطرحها جانبا ويستمر فى التبرير لمظاهر الفشل أيضا ملقيا اللوم فى معظم الأحوال على الآخرين، وإما أن يمر بخبرة كيانية جديدة تسمح له بإعادة تنظيم ذاته حتى ولو كان العمر قد تأخر به

ومن أهم مظاهر الفشل التى تصيب السيكوباتى بعد منتصف العمر ضروب مختلفة من الاكتئاب، وكذلك من العجز، على أن الاكتئاب يكون عادة من النوع الطفيلى والزوج والنعاب، ونادر اما يكون من نوع المواجهة والألم الموقظ، أما مظاهر العجز فقد تظهر فى مجالات الجنس فيشكو الرجل من العنة والمرأة من البرود الجنسى، وقد يشكو من الشعور بالاضطهاد والظلم بعد أن تكون أساليب شطارته قد أنهكت، وهذا الاضطهاد والظلم عادة ما يبرر فشله، وقد يتمادى فيه لدرجة تكوين الضلالات وبصفة عامة فإنه لايعود قادرا على العدوان ولا مستغرقا فى اللذة بعد إعلان عدم جدواهما بالمقاييس الانسانية الجديدة، فنجاح السيكوباتى هزيمة مؤجلة لا أكثر ولا أقل، فكل ما حققه العدوان أو القسوة أو الهرب أو اللذه لايعود أن يكون مناورات للبقاء الأجوف، أما تواجهه كبشر يسعى فقد حرم منه بالإهمال والهجر فى أول الطريق، ثم بالاندفاع والانتقام فى وسطه، ثم بالفشل والضبياع والحسرة فى نهايته

"لكن أن أحيا إنسان؟

هذا شئ آخر

لايصنعه العدوان أو القسوة

لا يصنعه الهروب أو اللذة"

وفى عمق فشله يدرك السيكيوباتى بنفس بصيرته النافذة ورؤيته الصادقة ما الذى ينقصه وينقص الناس ليكملوا مسيرة نموهم الإنسانية، ولكن كالعادة نجد أن إدراكه هذا هو إدراك مع وقف التنفيذ، وإن كان مازال يتميز بالصدق والعمق والدقة.

"لكن يبينه الحب "النبض" الرؤية

الألم .. الفعل .. اليقظة

الناس الحلوة"

وهذه "التجميعية" من الرؤية المكثفة لاتعنى مجرد رص ألفاظ بجوار بعضها أو التلاعب بمترادفات أو مقاربات، وإنما هى تشير إلى درجة من التداخل الولا فى سوف نعود إليها فى وصف رحلة التكامل، ولكن المهم هنا هو أن نشير إلى أن الحب يتضمن الرؤية، وأنهما يواكبان النمو المستمر (النبض)، وأن الألم ليس نقيض الحب ولكنه ضوه الموقظ والدافع للفعل والمزيد من اتساع دائرة الوعى (اليقظة)، وأن كل ذلك لا قيمة له مالم ينبع من الناس ليصب فى الناس..

ولكن هل يستفيد السيكيوباتى من كل هذه الرؤية حتى بعد فشله والتخفيف من غلواء اتهام الآخرين بظلمه؟ الجواب: أبدا فى أغلب الأحوال، إن السيكيوباتى لا يستفيد لامن فشله ولا من رؤيته، وإن تغير نوع وجوده ونوع أعراضه يقلل من إيذائه ويعوق تمارديه فى العدوان الإيجابى أو السلبي، أما التغير الجذرى والبناء فيحتاج لمسيرة أخرى تدخل ضمن رحلة التكامل والمسيرة العلاجية، وليس ضمن هذه المرحلة من تقديم وصف الأعراض وطبيعة جذورها السيكيوباتولوجية.

إذا فقد أن أن نترك السيكيوباتى مهزوما، متألما بقدر محدود، صائحا بلا جدوي.

"من لى بالحب!

أين الناس؟"

حتى نعود إليه وإلى غيره فى مرحلة أخرى من الدراسة، أو دراسة تالية تجيبه فيها على تساؤلاته.

الخلاصة

١ - اضطرابات الشخصية مفهوم ببنى، ويلزم لفهمها أن نحدد مفهوم النضج حيث أن هذه الدراسة وضعتها مرادفا لتوقف النضج أو تشويبه أو انحرافه، وكأن استمرار النضج هو الصحة بمعناها التطورى، ونتاج توقفه ما هو إلا اضطراب الشخصية ما لم تظهر أعراض محددة المعالم.

٢ - إن اضطرابات الشخصية - إذا - هى اختلال أو تجميد أو انحراف عن مسار النمو المتصل النابض المستوعب الذى هو الطبيعة السوية للتركيب البيولوجى البشرى.

٣ - إن هذا الاضطراب يحدث نتيجة لأحد الأسباب التالية:

(١) تأخر فى عملية النضج وتذبذبها وتباعد مكوناتها

(ب) توقف عملية النضج نتيجة لسوء التنظيم الناتج عن تداخل أو تفسخ باد أو خفى أعقبه ندب معوق دائم.

(ح) إجهاض نبضة النمو في نشاط نزوى عاصف بدلا من النشاط النابض المستوعب.

(د) إغلاق دائرة النضج في نشاط دورى مغلق بديلا عن النبض الدورى اللولبي المتصاعد

(هـ) تضخم جانب من السمات حتى يصبح انحرافا يتقل خطوات النمو

(و) قلب تركيب الشخصية بحيث يصبح الداخل (اللاشعور) خارجا، وبالعكس، مما ينتج عنه ما يسمى

"التشويه بالقلب" محققا نوعا من الوجود الذهاني دون أعراض الذهان

(ز) تراجع مسيرة النمو بعد ذهان صريح، عادة من النوع الفصامي.

٤ - إن هذا التصنيف يتطلب تفرقة بين أربعة أنواع متتابعة من الوجود التنازلى بادئين بالصحة الإيجابية (السواء بالنمو). فالحياة العادية (السواء بالتوسط)، فاضطراب الشخصية (التوقف والعرقلة بلا أعراض محددة) فالتدهور والتفسخ.

٥ - يمكن اعتبار اضطراب الشخصية نوعا من الاضطرابات العصابية، إذا ما ركزنا على المدى، والنسق الكلى والإعاقة التى يتم بها استعمال الميكانزمات الدفاعية، إلا أن هذا الاضطراب (اضطراب الشخصية) يتميز عن العصاب بالافتقار إلى بداية معينة، وعدم وجود أعراض محددة، وعدم الاستجابة للعلاج، وأخيرا أن اضطرابات الشخصية أكثر قربا من الذهان من حيث غائته على الأقل.

٦ - إن لاضطراب الشخصية علاقة مزدوجة بالذهان، فبينما يعتبر نقيض الذهان البيولوجى النشط نجد أنه مكافئ - غائيا - للذهان النتاجى المستتب.

٧ - إن الصعوبة التى نقابلها فى تشخيص اضطرابات الشخصية يمكن إرجاعها إلى

(أ) الخوف الشخصى من جانب الفاحص ذاته من تبني مفهوم النمو المستمر

(ب) تجنب اتخاذ موقف حكمى أخلاقي

(ح) ميكانزم "النقطة العمياء"

(د) الافتقار إلى بداية معينة، أو أعراض محددة المعالم

(هـ) طبيعتها البيئية حيث تقع بين السواء والمرض كما تقع أيضا بين العصاب والذهان - فبينما يمكن اعتبارها اضطرابا عصابيا من منظور سلوكى نجد أنها تعتبر اضطرابا ذهانيا من منظور غائي.

٨ - يمكن تقسيم اضطرابات الشخصية، من منظور النمو، تبعا لأشكالها المختلفة الناتجة عن مختلف وسائل التأخير والتعويق والتشويه والانحراف إلى مايلي:

(أ) اضطرابات متعلقة بتأخر عملية النمو: وتتميز هذه المجموعة بوجود سلوك طفلى مفرط (وخاصة فى

المجال الانفعالي) لدى الشخص الناضج، وهذه المجموعة تشمل: الشخصية غير الناضجة، والشخصية الهستيرية، والشخصية المذبذبة عاطفيا.

(ب) اضطرابات دالة على توقف النضج وتجمده: وتتصف هذه المجموعة باتخاذ نمط ثابت رغم اختلاف سوء الترتيب التركيبي. وهذه المجموعة تشمل: الشخصية الشفصامية "الشيزويدية" (مع استبعاد النوع متحجر العواطف)، والشخصية البارانونية، والشخصية الاكتئابية، والشخصية الوسواسية، والهيوكوندرية، والشخصية العاجزة، والشخصية السلبية المعتمدة، والشخصية التحوسية، والشخصية المضادة للمجتمع.

(ج) اضطرابات دالة على انحراف مسار النضج (التوقف الانتقائي والتعويض الجانبي): وتتميز هذه المجموعة بأنها تشير إلى توقف انتقائي عند جانب بذاته من جوانب النمو العادي (مثل: الجنسية المثلية) أو بفرط نمو جوانب سلوكية بذاتها، وهذا وذاك ينتجان تعويقا في النضج وانحرافا بمسيرته، على أن بقية جوانب الشخصية تبقى سليمة وعادية، ويمكن اعتبار الإفراط في هوايات اغترابية من قبيل هذا الانحراف ولكن على مستوى السواء، وتشمل هذه المجموعة: بعض الانحرافات الجنسية (مثل الجنسية المثلية)، والشخصية (أو الطبع) المغايرة للمجتمع، والشخصية المتمازضة، وطبع الكذب المرضي.

(د) اضطرابات دالة على اجهاض نبضة النمو في نشاط الدفاعي نزوى: وتتصف هذه المجموعة بإفراغ نشاط ما بشكل نزوى قادر على أن يجهض أى احتمال لبسط ولافى أو استيعاب كاف، وتشمل هذه المجموعة: الشخصية العاصفية، والشخصية الانفجارية، وهوس الحرق المرضي، وهوس السرقة المرضي، ونوبات التبرج الكحولي، والانغماس الجنسي النزوى عند الرجل والمرأة.

(هـ) اضطرابات دالة على إفراط نبضى دائرى مغلق بديلا عن النشاط النبضى اللولبي النامى: وتتميز هذه المجموعة بالتبادل النوابي بين قطبين يمثلان نوعين متضادين من السلوك، وينشأ عن هذا التبادل العنيف إغلاق مسيرة النضج في حركة دائرية مغلقة بدلا من إطلاقها في حركة لولبية متصاعدة. وذلك حيث أن كل نبضة عظيمة تنتهى حيث بدأت بلا زيادة ولا نقصان، مما يعوق أى تقدم في النضج، وتشمل هذه المجموعة: الشخصية الفرحانقباضية، والشخصية المغير انسحابية، والشخصية الشكاحتوانية.

(و) اضطرابات دالة على نمو معكوس (مقلوب): وتدلل هذه المجموعة على أن ما يسمى "لاشعورا" ينقلب بعد التفعيل إلى سلوك شعورى، في حين يخفى ما هو شعورى باعتباره لا شعوريا، وتشمل هذه المجموعة: الشخصية الانفصامية، والشخصية البارانونيكية، والشخصية المجرمة المتحجرة، والشخصية السيكيوباتية، والشخصية الذهانية غير المتميزة.

٩- يوجد نوع مميز من الشخصيات التي يمكن أن نطلق عليها (مرحليا) "الشخصية الخاصة"، وهي تشبه في كثير من أمورها النوع المنعكس، إلا أنها ليست منعكسة تماما بل إن جزءا من الشخصية المفترضين (من شعور ولا شعور) يظهران كسلوك إرادى في ظاهر الوعي، ويتصف بعض الخالقين والمتصوفة بهذه الصفات البعيدة حاليا عن متناول الفحص العلمى، وهي لا تمثل اضطرابا في الشخصية بل إنها تشير إلى درجة قصوى من التكامل.

- ١٠- إن كل ما سبق من أنواع اضطرابات الشخصية قد يحدث عقب نوبة ذهان صريح (وبشكل خاص عقب نوبة فصام)، وفي هذه الحالة لابد من تصنيفها ثم إضافة "عقب ذهان" بعدها.
- ١١- تمثل الشخصية السيكوباتية النموذج المختار في هذه الدراسة لعرض النوع المعكوس من اضطراب الشخصية.
- ١٢- إن عدوان السيكوباتي إنما يعلن درجة العجز القصوى التي يعانيها في الداخل.
- ١٣- يتمتع السيكوباتي ببصيرة حادة ومخترفة يمكن الاعتماد عليها، اللهم إلا أنها بصيرة بلا أدنى فاعلية إيجابية.
- ١٤- يستعمل السيكوباتي عمق بصيرته في زيف الحياة العادية، وضعف وجود الآخرين في تبرير موقفه الذاتوي غير الأخلاقي.
- ١٥- إن السلوك السيكوباتي للطفل قد يدل على إسقاط ما باللاشعور عند الدين محافظين، كما قد يشير إلى موقف أسرى غير ملتزم، وأخيرا فهو قد يعلن نوعا من العلاقة مزدوجة الوثاق (وخاصة فيما يتعلق بالمواقف الأخلاقية).
- ١٦- يعتبر السلوك السيكوباتي دفاعا ضد التفسخ الفصامي، والنكوص الانسحابي، وموقف الكر والفر التوجسي، وأخيرا ضد الاكتئاب العلاقتي غير المحتمل.
- ١٧- إن السيكوباتي إذ يتبع مبدأ اللذة لا يحقق أي ارتواء مهما بلغت جرعات لذته، كما أن تركيزه على "الآن" إنما يعلن تخليه عن المسؤولية وانعدام استمرارية بعد الزمن في وعيه المباشر.
- ١٨- إن بصيرة السيكوباتي الصادقة قد تصبح ذات نفع في مرحلة متأخرة من الحياة حين ينهك السلوك السيكوباتي ويثبت فشله، ولابد أن يستفاد من هذه الظاهرة ما أمكن في التطبيق العلاجي حيث أنها نافعة تماما.

الفصل العاشر

- النمو والتكامل

الجزء الاول: الطفل العملاق الطيب

- أزمة منتصف العمر، وفرصة التكامل - اكتمال النجاح: من خارج - سحق التقديس الاعتمادى
- حتم النمو والأمل الجديد - التراجع الخطر - التأجيل الحذر - الخوف من الذات (من الداخل)
- إنذارات التصدع - إنكار حق الضعف .. سلاح ذو حدين - حتم التفكير الواعى
- الإنذار (بالتصدع) يقترب- ولاف الطيبة الحكيمة والبراءة العملاقة - أبعاد أمل الولايف الصعب
- الضعف للقوة - الصرخة المسموعة - الطفل القادر - الفرصة.. مع التوعية - الغد.. أفضل
- بعض متطلبات التربية الصحيحة (الحرية الداخلية) - الحب المطلق، والحب المسئول، والحب المشوه

- الألم الفعل.. والناس الحب - استمرار المسيرة رغم قصور الرؤية

الجزء الثانى: تفاصيل اللعبة، وحسن الختام

- قوالب بغير خدش - خطورة القيم الزائفة - قيمة كلمة السر (السيم) - القيمة التنافسية
- القيمة الترددية - القيمة التسهيلية - القيمة التخزينية - القيمة السلطوية
- الدورة الخطرة (جرعة الرضا وجرعة الألم) - البديل الفنى للنمو
- تناسب زيادة القوة مع زيادة اليقظة - الضمان ضد السرقة (والامتداد بين الطين والسحاب)
- تصاعد المنفعة: الفرد - الآخر - الخلود - حتم التكامل.. وقوة الإعاقة
- استعمال القدرة وتحويل المسار - المواجهة العلنية - انتهاء المناورة والخداع
- الثقة بالقدرة - المواجهة بين الزائل والباقي، بين الخداع والأصالة - الوحدة الجديدة
- الذنب الوهمى، وانطلاقة العمل - المعركة الجديدة: التناثر فى وعى مسئول
- الصراع الجديد: استحالة التوقف - اليقين اليقين بالبقاء للأنف - العطاء الجديد: أخذ فى ذاته
- الوجود الإيجابى - عودة إلى وظيفة التكامل (التناسب بين جرعة الألم، وجرعة السماح، وجرعة الدعامة)

- الآخرون.. بديل عن الذات - حق الضعف - صعوبة "من" يعطى الأقوى

- الوحدة الأولى.. وصراع البقاء العنيد - الإغراء بالاغتراب الأسهل - المهارب: (استعادة ذكرى)

- تصعيد الوحدة - الانسحاب للقديم - الاستغراق فى اللذة الحسية

- الاختباء من اللا أمان بالتخزين (المال) - استعمال الآخرين - البكاء الجديد: غسيل الروح

- صحوة الشك - احتمالات التراجع - تبرير التراجع - الوعى بالشك والمخاوف.. يدعم الاصرار

- أمان أكثر ودمع أكثر - وصف عمق الخبرة النكوصية (النموية) - عمق الخبرة إلى ما قبل الحب (واللفظ)

- "هذه الخبرة" والتصوف - مخاطر عدم كفاءة المعالج في خبرة الأمان المفرط - التجمع من جديد
- صعوبة المواجهة والتبدل المؤقت - المخاوف المعوقة في رحلة التكامل - الخوف من المجهول
- الخوف من التجاوز المفاجئ - الخوف من الحرية - خوف الذات الوالدية من الانمحاء في الكل الجديد

- استحالة التراجع - إعادة رفض الحلول الاستسهالية - تزايد الصعوبة بعد التراجع
- الوعي باليأس يضاعف اليقين - العودة إلى الناس وبالناس - ولاف الأضداد - مصير التناقض
- توحد التباين - الهارموني مع الكون والتوحد - الحركة داخل الولايف الأعلى
- حركة التواصل الجديد - الأخذ والعطاء - التميز فالتقسيم فالتكامل - الديالكتيك
- الأساس البيولوجي - الفصام: عكس الديالكتيك - عينات التناقض (التي وردت بالمتن)
- نشأة الاستقطاب ثم التصعيد به في مسيرة النمو

النمو .. والتكامل

Growth and integrotrion

(الوجه الآخر لعلم السيكوباتولوجي)

مقدمة:

بنيت هذه الدراسة، كما هو واضح طوال الفصول السابقة، على فرضين أساسيين:
الأول: هو أن الإنسان كائن دائم النمو في نبضات حيوية (بيولوجية) متوالية متجهه دائما إلى الولا ف الداخلي المتصاعد من ناحية، الذى يضمه ويغذيه وينميه ولا ف خارجى مع المجتمع والكون فى تناسق متصاعد أبدا، من ناحية أخرى.

والثانى: هو أن إعاقة أو تشوية أو مضاعفات هذه العملية هى الأمراض النفسية بمختلف صورها: بما فى ذلك اضطرابات الشخصية.

وقد جاء الوقت لنتساءل: هل يمكن فهم الفرض الثانى دون إيضاح الفرض الأول بدرجة كافية؟

وإنى أعترف ابتداء أن هذه الدرجة "الكافية" يستحيل الوفاء الآن بها للأسباب الآتية:

١ - إن هذا الفرض يتعلق ببعـد زمنى يصعب مواكبته من باحث واحد، وبالتالى فلا مفر من رسم خطوط اتجاهاته والاكتفاء بالتوصيل بينها وعلى امتدادها.

٢ - إن اللغة المستعملة لغة جديدة نسبيا، وإن كانت غير غريبة على مجالات أخرى فى الدين والتصرف، إلا أن الحديث بها فى مجال قياسات السلوك ودراسة تطور النفس البشرية فى محدودية حياة الفرد يبدو أشد جـدة من أن يستوعب بالدرجة الكافية.

٣ - إن قليلا من البشر هم الذين يكملون مسيرة النمو نحو غايتها الولا فية العليا، وهذه الندرة تضيق من فرص الدراسة أصلا.

٤ - إن من تضمه هذه الندرة، يمثل عينة من البشر غير متاحة للدراسة والتجريب أصلا، لأن دوره فى الحياة يقع فى المقدمة، ولأن المتاح من سلوكه من أجل الدراسة ليس هو حقيقة عمق وجوده الدال على طبيعة مسار النمو فى شكله الإيجابى المتصاعد.

ولا اعتبار كل هذه الصعوبات تجنبت دراسات السيكوباتولوجيا أن تقترب من هذه المنطقة من حيث المبدأ ومع ذلك فكيف يمكن فهم "اضطراب" شيء ما دون معرفة طبيعة هذا الشيء فى أعظم أحوال "سوائه"، وكيفية خطوات مساره، وحقيقة هدف اتجاهه؟

لذلك فقد وجدت أنه لا بد من المغامرة لإكمال هذا العمل بشرح الاتجاه الآخر للمسيرة، وحتى أكون أمينا فى المادة التى أقدمها، كما حاولت أن أكون كذلك فيما سبق، لا بد من تحديد مصادر دراسة هذا الوجه الآخر للوجود البشرى، وقد أشرت فى مقدمة الدراسة عامة أن هذه الدراسة ذاتية بالضرورة،

وفصلت ذلك بمعنى أن ذات الدراس أو الفاحص هي المعبر الذي تمر به الملاحظات، وهي المعمل الذي تختبر فيه الفروض، وحين كنت أقدم صنوف الاضطرابات النفسية، كنت أستمد مادتها أساسا من الملاحظات الكلينيكية عبر خبرتي العملية الطويلة، ولكني لم أكن استمدها بالشكل الكمي المباشر، ولكن بمعنى هضمها، وإثارة المقابل لها في ذاتي، وتركها للحضانة، ثم إعادة صياغتها من واقع تكاملي هادف، أما في هذا الفصل فالأمر يختلف، لأن المادة الكلينيكية لاتعطي عادة "نموذج النمو" في شكل أعراض واضطرابات اللهم إلا في مسار العلاج النفسي، وكعينات مؤقتة ومرحلية، فلماذا كانت مادتي أساسا في هذه المرحلة من الدراسة؟

الحق أقول - بقدر اجتهدى - إن إثارة الجانب التركيبي المقابل للزملة المعينة في نفس الفاحص هو أساس فهمه لهذه الزملة، هذه خطوة واحدة، أما مايليها من خطوات فهو أن ما يثار يصعب - إن كان الفاحص صادقا مع نفسه - أن يعود إلى ما كان عليه، وبالتالي فإن هذا الجانب الذي أثير لابد أن يتناول تناولا مغايرا لما يتم في حالة المرض، وهذا التناول عادة يكون بالبحث عن الخطوة الأعلى التي تستوعب ما أثير في كل تصاعدي جديد، فإذا لم تحدث هذه الخطوة فالبديل لها أن ثمة حلوسط يستتب، وأن ثمة انشقافا يجري، ولابد أن ينتقص هذا وذلك من خبرة الفاحص وفرصة الدارس في معرفة البدائل الإيجابية المتاحة، والتي هي بالضرورة البديل السوى عن الخبرة المرضية السلبية التي أثارته مقابلها.

ومن هذا أقول أن هذين الفصلين التاليين فيهما من الخبرة الشخصية جرة أكبر بكثير من الفصول السابقة ..، ولكن الحديث فيهما بهذا القدر من التفصيل لايغنى بالضرورة أنى كيان شخصي أمثل أيضا مما جاء فيها، فهذا ادعاء لست أهلا له، وتصور أبرى نفسى منه، ولكن لا مفر من إعلان أن خبرتي من الممارسة الحية أتاحت لى هذه الفرصة لرؤية أبعاد المسيرة بالقدر الذى تحملته وقدرت على ترجمته إلى فروض وألفاظ. على أن تقديم هذا الجانب من الدراسة له وظيفة أخرى؛ وهي مدى الاسهام الذى يمكن أن يؤدي إليه فهم السيكيوباتولوجى فى العلاج النموى الفعال، ذلك أننا مادمنّا قد اعتبرنا أن الأمراض النفسية هي مضاعفات النمو؛ وأنها تبدأ بأزمة مفترقية؛ ثم تنتهى إلى الحل المرض الفاشل، فينبغى أن نعلم على وجه التحديد ما هو البديل النموى الناجح، فهذا الجزء له هدف علاجي لا محالة، وقد عرضت مصدر دراسة هذا البعد من موقع توجيه ما يثار لدى الدارس والفاحص من مستويات مقابلة للمستويات المرضية، إلى حد سوى، وهذا بعينه هو ماينبغى على المعالج أن يضعه نصب عينيه، ليس في ذاته فحسب ولكن في مسيرة المرضى أساسا، وخاصة في أزمتهم المفترقية قبل أن يستتب التركيب الشخصى سيء التنظيم.

الجزء الأول: الطفل العملاق الطيب

(١٨٩) أزمة منتصف العمر وفرصة التكامل:

تتغل دراسات النمو (فيما عدا ما قدم إريك إريكسون وبعض كتابات يونج والإنسانيون) التركيز على النمو أثناء أهم مرحلة في نمو الإنسان، وهي منتصف العمر، ويوقف علم النفس دراسة النمو عادة بعد مرحلة المراهقة مباشرة، في حين أن النمو الحقيقي والمثمر، الذي يدفع بعجلة تطوره، لا يتم ويؤتى أكله إلا في نمو منتصف العمر فالطفولة والمراهقة وصدر الشباب هي المرحلة التمهيدية بصفة عامة، ومنتصف العمر هو مرحلة النمو الحقيقي، والاستيعاب والعطاء المثمر، والاكتشاف المغامر القادر على التحدى والبقاء.

تأتى بعد ذلك مرحلة الاستثمار الممتد الواصل الراسخ، تلك المرحلة التي تسمى بغير مفهوم النمو "الشيخوخة" في حين أنها القطاف الرائع لكل مراحل الحياة .. والحديث هنا يحاول أن يصور تلك الأزمة في حدتها الوجودية، مع ترجيح احتمال نتائجها الإيجابية، بدلاً عن مظاهر الإجهاض السيكوباتوجيني الذي سبق الإشارة إليه.

(١٩٠) اكتمال النجاح من خارج:

ومنتصف العمر يتصف أساساً باستكمال مقومات النجاح الظاهري، هذا النجاح الضروري لصنع الهيكل الأساسي القادر على احتواء نبض الحياة الممتد تصاعداً، ويتم هذا النجاح أحياناً بصورة مبالغ فيها، بناء على الإفراط في تقديس القيم الوسيطة، وكذلك بناء على القصور الذاتي والاستمرار القهري للتقائى، ويؤكد ويدعمه هذا التقدير الذى يلقاه الإنسان الناجح عندما يبلغ هذه المرحلة من الكفاءة والقدرة، وكل هذا على حساب إغفال الجزء الداخلى الأصيل

وتبدأ الأزمة حين يتعارض احتياج الإنسان فى هذه المرحلة أن يرى كما هو بكل أبعاده الداخلية .. وحتم نموه .. وطبيعة ضعفه العادى، وبين إصرار الحائفين (عليه ومنه)، والمقدسين له على ألا يروا الإنجاحه الظاهري، وكأنهم يضحون بأعلى ما فيه من قوى فطرية جاهزة لاستيعاب هذا النجاح لصالح قوتها واستمرار نموها لحساب اعتمادهم على نجاحه. وهذه القوى الداخلية المغفلة هي قريبة من التركيب الطفلى الذى سبق الإشارة إليه، وهي تصبح بهذا الإهمال قرباناً لنجاح زائف (وهو زائف فقط إذا لم يستغل بحق فى استمرار المسيرة)، وإذا استمر هذا الموقف فإن النتائج الطبيعى هو كهولة مبكرة، وجفاف عقيم نتيجة لتوارى الطفل داخلنا أكثر فأكثر، وإنهاك الناجح خارجنا أكثر فأكثر. رعب فى الداخل من عدم الاعتراف أو مزيد من الإهمال والإغفال، ونمو شكلى فى الخارج تحت مظاهر النجاح وصور الحكمة والتعقل دون جوهرهما

"قربان المعبد طفل،

يرنو من بعد،

لايجرؤ أن يطلب أو يتململ

أقعى فى رعب فى جوف كهوف الصمت

خلف عباءة كهل قادر"

وهكذا يكتشف الحدس الداخلى للناصح - فى هذه المرحلة - أنه رغم قدرته ونجاحه، قد شاخ قبل الألوان - لو لم يلحق داخله بخارجه - وأنه فقد القدرة على التراخى والتمدد لاستيعاب كل هذا، وأنه عاجز عن الانطلاق واللعب الحر رغم شدة حاجته إليهما وحقه فيهما كنتيجة مباشرة لجهده وعرقه واحتماله وتماسكه وتأجيله، وهذا التركيب الشائع يزداد خطورة نتيجة أخطاء محددة فى التربية سبق أن أشرنا إليها؛ وهى ترجيح قيم النجاح المعروف والجاهز على قيم التجديد والمغامرة المسئولة، أو ترجيح قيم خداع الانطلاق شبه الطفلى فى نشاطات زائقة وكأنها حرة بديلا عن الحرية الداخلية والتلقائية، (حتى اللعب يمكن أن يكون نشاطا غير طفلى بالمعنى الحقيقى - ص ٦٤).

وفى ظروف هذه التربية التحصيلية الجافة، وضغوط الحياة المستمرة، وعدم الأمان الداخلى العنيف، قد تلغى الأزيمة أصلا، بحيث تستمر قيم النجاح كافية لتغطية كل ما بالداخل، وقد أشرنا فى الفصل الخاص باضطرابات الشخصية أن ذلك لايمكن اعتباره بحال من الأحوال وجودا بشريا سويامهما افتقر إلى الأعراض . و "فك" هذا التركيب هو ما يسمى أزمة منتصف العمر، وهو أزمة مفترقية بالضرورة؛ ولكنها تحدث فى عمر بذاته؛ وتحت ظروف ملائمة خاصة، يتباعد فيه شطرا الشخصية ويتحاوران ولكن دون إلغاء كامل لأيهما ودون اغتراب دائم .. بل فى محاولة ولا فية متصاعدة تسمح بتسميتها نموا، لامرضا.

(١٩١، ١٩٢) سخف التقديس الاعتمادى:

وقد ذكرنا أن من أهم ما يعنف من هذه الأزيمة ويعمق من حدتها أنها تدعم بتقدير خارجى وتصفيق أجوف، ويبدو هذا التدعيم نتيجة طبيعية للانبهار بالنجاح، إلا أنه فى واقع الحال دليل على الإفراط فى حيلة التقديس (راجع أيضا ص ٩٧، ٩٨)، والبعد الذى نؤكد هنا هو الثمن الذى يدفعه الشخص الذى ينال درجة أكبر من التقديس والتمجيد والمديح والتصفيق، إذ أنه يسجن نفسه فيه، إن هو قبل به وخدع له، ذلك أن هذا المديح والثناء والتصفيق إن أغنوه بعض الوقت، فإنه، حين يصدق مع نفسه ويسمح لنموه بالاستمرار من خلال هذه الأزيمة، سوف يرفضها جميعا، وكلما خلا إلى نفسه بدرجة معقولة من الصدق رفضها أكثر فأكثر

"... وكلام غث:

ما أحكمه .. ما أنبله

ما أعلمه .. ما أولاه بالحب"

وحتى الحب المزعوم لشخصه الناجح لا يقبله؛ لأنهم يحبون قشرة لا تمثله فى العادة

" الحب ؟؟؟ من لى بالحب ؟ ؟

إذ كيف يحب الجوهر من لا يعرف إلا السطح اللامع؟"

وقد سبق أن تحدثنا عن الحاجة إلى "الشوفان" (ص ١٩٣) وعلاقتها بالحب، والشخص فى منتصف العمر بوجه خاص يحتاج أكثر ما يحتاج إلى يشاف بكليته، بشقيه، بنجاحه وما وراء هذا النجاح من حاجة وعجز واجتهاد منهك، وكل من لا يرى هذا فهو لا يعطى مثل هذا الشخص حقيقة احتياجه حقاً وفعلاً، وتزداد أزمة مثل هذا الإنسان كلما ازداد إحساسه بعدم رؤية أحد لكلية أبعاده، وبخاصة ضعفه "لم يعرف أى منهم أن صلابته هى من إفراز الضعف، وحصاد الخوف"

ومن هنا نبدأ فى شرح أهمية ما نقدمه عن مفهوم التكامل، فالذى نريد أن نؤكد أنه أن التقسيم الاستقطابى للوجود البشرى بين الخير والشر، بين الخوف والجسارة، بين الضعف والقوة، هو تقسيم مستعرض لا يخدم قضية التطور الطولية، والذى يؤكد المتن هنا أن الصلابة - وهى ميزة وقيمة وفرصة كما سيبدو - هى من إفراز الضعف وحصاد الخوف، ولكنها فى شكلها الظاهرى وحسب القيم الجديدة المطروحة فى أزمة منتصف العمر ليست كافية، كما أن الضعف والخوف كبديل عنها يعتبران نكسة خائبة. فإذا كان الضعف والخوف هما اللذان أفرزا الصلابة، فهما قوة داخلية دافعة، ولكن إفراز الصلابة الخارجية لا يعنى اختفاءهما، بل ربما هو يؤكد بطريق غير مباشر قوتها الداخلية.

ثم تأتى أزمة منتصف العمر لا نقول للصلابة: لانفع منك، ولا لنقول للضعف: أن لك أن تنتهى فى الخفاء، ولكن لتحاول ولافا جديدا بين الصلابة والضعف.

والاعتراف بالضعف، وجذور الخوف من موقف النجاح، واستنادا إلى أرض الصلابة، هو البداية الحقيقية المثيرة لهذه الأزمة المفترقية البناءة، إلا أن الإشكال الأكبر فى هذا الموقف هو إصرارهم على التصنيف الاستقطابى: إما نجاح وتصفيق وتقديس، وإما شجب وشفقة ومثالية معطلة كما سيأتى .. ، ويبلغ من قسوة هذا الرفض أنه يؤدى إلى أن حركة الطفل فى الداخل تصبح هى المشكلة التى يسعى صاحب الأزمة إلى التخلص منها (أى التخلص من الطفل)، وقد سبق أن أشرنا كيف يقهر الطفل فى مرض الاكتئاب بواسطة الوالد، أما هنا فالطفل ذات نفسه قد يتمنى الموت ما دام أحد لا يسمعه، والتنظيم الآخر الناجح (الوالد أو الفتى) قد يتمنى - من واقع النضج والرغبة فى التصعيد النموى - إتاحة الفرصة للطفل دون خوف منه ١ ودون قهر له (مثل الاكتئاب ص ١٦٩) ودون تفخيم لشأنه

[١- قارن "المواجهة" فى وعى المجنون ص ٤٤، وكذا بداية الاكتئاب ص ١٦٤ .

(مثل الهوس ص ٢٢٣، ٢٢٤) ودون تشويش مثل الفصام. وهذا التصالح المبدئي بين مكونات الشخصية فى أزمة النضج فى منتصف العمر هو الذى يعطى هذه الأزمة إيجابياتها النموية .. ، إلا أن الإشكال فى هذا الموقف ينشأ من المجتمع المحيط الذى يصر على الرؤية أحادية الجانب لهذا التكوين البشرى السليم المستمر

"لم يسمع أحدهم نبض أنينه،

والطفل الخائف يقهره البرد الهجر،

نظر الطفل إلى كبد الحق

وتمنى الموت"

(١٩٣) حتم النمو والأمل الجديد:

ولكن لأن الأزمة أزمة نمو، فإن الموت لا يأتى، بل يظل الكيان الطفلى يأمل فى الخروج ليحصل نتاج النجاح الذى أسهم فيه بطريق مباشر وغير مباشر، وهو يتمنى أن يرى بحجمه وأن تسمع صرخة نجده فى نفس الوقت الذى يقبل النجاح كوسيلة دعامية تمهد لانطلاقته الجديدة

"لكن النور يداعب بصره

وحفيف الدفء يدغدغ جلده،

فيكاد يصيح النجدة،

يتحرق أن يظهر ضعفه"

وإظهار الضعف هنا يختلف عن الاستجداء الاعتمادى، الذى يتصف به الاكتئاب النعاب (ص ١٥٥) أو حالات البارانونيا اللاصقة (ص ٢٨١) أو الشخصية العاجزة (ص ١٦٨) كأمتلة.

(١٩٤) التراجع الخطر:

وبالرغم من هذا الأمل فى أن يرى أحدهم هذا الضعف، ويقبله دون أن يعايره، ويقبل معه نجاحه ليسمح بالولاف الجديد، فإن عدم تحقيقه أو الخوف من إساءة فهمه، أو تجزى رؤيته يدفع به لامحالة إلى التراجع هاما وجزعا

"لكن الرعب الهائل يكتم أنفاسه،

ويعوق خطاه

الضعف هلاك، والناس وحوش"

وهذه الرؤية الخطرة تقرب الأزمة من مثيلاتها فى تطور الأمراض، وفى هذه النقطة بالذات: من التطور البارانونى، والفرق الحقيقى بين تطور أزمة النمو هذه وبين التطور البارانونى هو نهاية مسار كل منها كما ذكرنا ..، فرؤية أن الضعف هلاك، وأن الناس وحوش عند البارانونى تنتهى به إلى نسج

منظومات الضلال الدفاعية وضلالات الاضطهاد وانفعالات التوجس، أما نفس الرؤية هنا ومن موقع البصيرة المسؤولة والنجاح الصلب قد توجل الانفتاح الذاتى لا أكثر ولا أقل .. ولكنها لاتلغيه ولاتتحرف بمساره.

(١٩٥) التأجيل الحذر:

وقد سبق أن ذكرنا أيضا أن إلغاء هذا الداخل نهائيا إنما يتم لحساب تحويل الوجود البشرى النابض إلى وجود اضطراب الشخصية المتجمد، وهنا فى هذه الأزمة، ورغم الرعب الحقيقى المصاحب ومخاطرة الترك والإهمال، فإن اكتساب مزيد من القوة، والدفاع بمزيد من النجاح لا يعدو أن يكون مجرد تأجيل وتدعيم إلى رجعة، وإن كانت هذه اللقطة فى المتن الشعري تبالغ فى هذه الخطوة حتى لتبدو تراجعاً كاملاً، إلا أن الاستمرار فى تتبع النص، سيثبت غير ذلك

"فلتتجمد أعماقى، ولتتم القشرة

ولينخدعوا،

وليكن المقعد أعلي

ثم الأعلى فالأعلى

حتى لو كان بلاقاع"

فالشخص الناضج هنا يستعمل النجاح ولايمتنص فيه، وهو يحمى نفسه لمرحلة معينة تمهيد المغامرة أكبر فى ظروف أوفق، وهو يعلم تماماً أن نجاحه (بلاقاع)؛ هو لمجرد خداع من لم يره، انتظارا لمن يستطيع أن يراه ويتقبله بخبره وشره، وهو إذا يدعم ذاته فى أعينهم، ويلتحف بالألفاظ درعا يحميه منهم

"ولأجمع حولى فى إصرار مايدعم ذاتى فى أعينهم

ولأصنع حولى سورا من ألفاظ فخمة

درعا يحمينى منهم"

وهو إذ يفعل ذلك إنما يحاول أن يحمى نفسه من المغامرة غير المحسوبة أمام من لا يستطيع رؤيته كله بضعفه ونجاحه معا، بخوفه وصلابته معا ..

(١٩٦) الخوف من الذات:

إذا كان التراجع والتأجيل يبررهما خوف من الآخرين: (الأيروا .. أن يهملوا .. أن يرفضوا ... أن يشفقوا ... أن يسحقوا ... الخ)؛ فإن هناك خوف آخر؛ هو خوف من أن ينسى صاحب الرؤية الیقظة حدود الانطلاق .. ويتابع السماح لأجزاء شخصيته بالظهور الواحدة تلو الأخرى دون اختفاء الأخرى،

وهذا الخوف من النفس قد يبرر التماذى فى رؤية عقلية بديلة عن يقظة غائبة، أو قد يبرر جرعة مفرطة من اللفظة (سورا من ألفاظ فخمة) تمنع انطلاق الذات الداخلية.

إلا أن الخوف من عدم ضبط الجرعة ومن الناس فى الخارج، لا يؤدى إلى التراجع عن خوض غمار الأزمة، فبالرغم من أن التماذى فى اكتساب أساليب النجاح يؤجل انطلاق الداخل حتما - بلا اختيار - (لم يدعوا لى أن اختار) إلا أنه حتم مرحلى، لأن هذه الأزمة بطبيعتها - مادامت توصف على طريق النمو - إنما تعلن حتم النمو حتى ولو أفرط فى اكتساب مزيد من القوة لأنها تتميز - كما أشرنا - بقوة الجانبين معا: الداخل الفطرى والخارج، لذلك كانت أقرب ما يكون إلى الاكتئاب حيث شرحنا تكافؤ القوتين بدرجة أو بأخرى (ص ١٦٩).

(١٩٧) انذارات النصدع:

ووجه الشبه هذا بين الاكتئاب وبين هذه يذكرا بما أسميناه "اكتئاب المواجهة الولاى" (ص ١٥٦)، ولكن الأزمة هنا لا تسمى اكتئابا عادة إذ أن الأعراض لا تظهر صريحة فى صورة اكتئاب كما يحدث فى الحالة المرضية، والأزمة كثيرا ماتكون داخلية صرفة، كما أنها تبدو نتيجة مباشرة للإفراط فى القوة والنجاح

"لكن ويحي

من فرط القوة وقع المحذور

أو كاد"

والحقيقة أن المحذور لا يقع هنا، بل هو "يكاد"، فالإنسان هنا مهما بلغ به ألمه الداخلى يظل ملموما متماسكا صلبا، ولعل هذا فى ذاته هو من أكبر روائع هذه الأزمة وأشرف مميزاتها، حيث أنها خبرة صاحبها الخاصة وعمق رؤيته وروعة ألمه دون امتهان الشكوى ومذلة الاستجداء والنحيب.

(١٩٨) انكار حق الضعف .. سلاح ذو حدين:

وحين ينكر الناس على صاحب هذه الأزمة حق الضعف، فإنهم يلقونه أكثر وأكثر فى غيابات الوحدة، وكلما زادت مظاهر قوته نجاحه زاد هذا الضعف الداخلى وتعمقت الوحدة، لأن الوحدة، كما ألمحنا تنشأ من عدم الرؤية، والحاجة إلى "الشوفان" (ص ١٩٣) هى الحاجة الأساسية التى إذا غذيت كسرت الوحدة فى عمق تركيبها، وهى لا تكسر هنا بسبب سمك طبقات النجاح التى تحول دون رؤية ماسواها، والمرء فى هذه الحالة يتحمل مسؤوليته مضاعفة، فلا هو يتخلى عن نجاحه ولا يخدع فيه، كما أنه لا يلغى وحدته بأى علاقة زائفة، ولا هو يشكو منها بالقدر الذى يهز كيانه ويفقده تماسكه، وهذا العبء فى حد ذاته له نتائج إيجابية بناء، لأنه يعمق من خبرة الإنسان الناضج دون أن يطرحه أرضا، فتحتد بصيرته دون تنازل عن تماسكه، ويشدد ألمه دون أن يتوقف عمله، ويواجه مسيرة نموه ولو وحده

تماما. ويواصلها بالرغم من كل شيء، إذا فإنكار الضعف فيه قسوة وإهمال بقدر ما فيه من فرصة حقيقية لمن أنكر عليه حق الضعف تتيح له أن يحمله على صدره ويكمل به - وبحجمه تماما - مسيرته دون انتظار أى عون من آخر يفتح باب اعتماد لم يعد يجدي.

وشعور الإنسان فى هذه الأزمة بتهوى القوة المفردة تحت ضربات حقه فى الحياة الأكمل، ولامتداد التمزق تهيئة لإعادة البناء فى نفس الوقت دون تفسخ أو استسلام، هذا الشعور الحاد المواكب لبعضه البعض لا يقدر عليه بحجمه إلا القليل من البشر، ولهذا كانت رحلة التكامل كما ذكرت هى خبرة نادرة لامحالة، ومن مهام هذا العلم ورؤية الإنسان من هذا المنظور فى مجالات التربية والسياسة، هو أن تتاح فرص أكبر وإسلم لعدد أكثر من البشر ليمر بها بسلام نسبي، وهذه الفرصة لاتكون بالفهم أو بحسن الاستماع أو عمق الرؤية لضعف الناجح وآلام القوى فحسب، بل إنها تنهياً بشروط محددة تتبع أساسا من تبنى هذا الفكر النموى الناضج:

١ - فهى تتطلب "تربية" تسمح بطورى البسط والاستيعاب Unfolding assimilation & الاندفاع diastole & Systole والتمدد

٢ - وهى تتطلب مجتمعا (بيئة) فيه درجة من الفهم والسماح واحتمال التناقض، بحيث تتخطى الاستقطاب التصنيفى إلى خير وشر، وإلى ضعف وقوة، وإلى نجاح وخيبه ... الخ، وأن يكون هذا متناسبا فى مرحلة نضجه مع مرحلة نضج الأفراد المارين بهذه الأزمة فى الوقت المناسب.

٤ - وهى تتطلب جرعة من الاتجاه المشترك، للهدف المشترك، تكفى لأن توجه حدة التناقض المواجه إلى إمكان نسج الولاى التصاعدى. والعلاج النفسى (أو علاج النفوس بتعبير أدق) يهدف أساسا إلى تحقيق هذه المتطلبات الأربعة، ولكن فى الوقت المناسب، فإذا لم تتناسب الظروف كاملة للمرور بهذه الأزمة بسلام: مثلا: لوقوعها فى سن مبكرة أو بيئة متحوصل أفرادها، فإن هدف العلاج يكون حينذاك هو تأجيل هذه المواجهة بأقل قدر من المضاعفات، لحين الظروف الأنسب لها، فى الوقت اللائق بها.

إذا ... فإنكار حق الضعف بالنسبة لهذه الندرة من البشر ليس مصيبة تستأهل العويل والاستجداء ولكنه مسئولية تحتاج إلى إكمال الطريق وحتم الاستمرار.

(١٩٩) حتم التفكيك الواعى:

ومع كل هذا الألم الداخلى وتضاعف مسئولية مواجهته مهما بلغت الوحدة، يزداد حتم تحمل التصدع دون تصدع، واليقين بأن هذا التشقق قد يظهر دون أن يسمى تشققا أو مرضا بالضرورة "لكن الشق امتد

من داخل داخلنا الأجوف

لا لم يظهر بعد
لكن لابد وأن يظهر"

(٢٠٠) الانذار:

وظهور الشق هنا لايعنى بالضرورة مرضا بالمعنى الشائع، ولكنه يعنى أساسا حتم الاعتراف بالضعف، وحتم الانتباه إلى الجانب الآخر من الوجود، وظهور الشق بما يحمل من تهديد إنما يعتبر إنذارا للجميع بضرورة التخلي عن الوجود المسطح، وضرور قبول عمق التجربة فى مواجهة تناقضات الوجود البشرى ...، وإلا فالتهديد بمزيد من الاعتراب حتم لامفر منه، والتهديد بالتناثر المفكك خطر متزايد، ويتناسب هذين الخطرين مع تناسب قوة النجاح وبعد الشقة بين جانبي الوجود

"وكما كان الصخر قويا صلدا

وكما كان الضم مهابا فخما

سوف يكون الصدع خطيرا فاحذر

وليحذر ذلك أيضا كل الناس"

(٢٠١) الولا ف الصعب:

ومع تزايد هذا الحتم، واستبعاد المرض، وفى نفس الوقت استبعاد الاستمرار فى النجاح بنفس القصور الذاتى ونفس الحسابات الوسيطة، نقتر ب من خطوة الولا ف التصاعدى الرائع، والصعب بقدر روعته، وهذا الولا ف يتطلب عدة مطالب، بالإضافة إلى التهيئة التربوية والبيئة المناسبة، والتوقيت
اللائق التى أشرنا إليها، فهو يتطلب فى نفس الوقت:

١ - أن تطلق الطاقة الطفلية الحرة بما تحمل من احتمالات الضعف والخطأ والمخاطرة، فى وسط هذا الإطار من النجاح المبهر دون الوقوع فى تناقض شاذ، أى أن تطلق بكل مواصفاتها المغامرة القوية ليست بديلا عن النجاح والتماسك لكن مصاحبة له ومغيرة لنوعه.

٢ - أن يستمر التمسك بكل مكسب قديم ليخدم نوعية الوجود الجديد إذ يذوب فيه، فتجتمع قوة الفطرة مع صلابة التماسك مع حكمة الخبرة فى ولاف النضج الشامل.

٣ - أن تتزايد جرعة البساطة والتواضع بشكل يزيد فى التناسق، مع تزايد القوة والقدرة بحيث تختفى معالم القوة فى الوجود اليومى الهادىء دون أن تفقد سمو هدفها، وإيقاع قدرتها، وحتم مسارها.

٤ - أن تلتحم الطهاره والبراءة بالحدز واليقظة بحيث لا تصبح الطيبة مرادفة للسذاجة، ولا تصبح الطفولة مرادفة للضعف والاعتمادية

"لن ينجو أحد من هول الزلزال

إلا من أطلق للطفل سراحه

كى يضعف ... أو يخطيء .. أو يفعلها،

لن ينجو أحد من طوفان الحرمان،

إلا من حل المسألة الصعبة،

أن نعطي للطفل الحكمة والنضج

دون مساس بطهارته، ببراعته، بحلاوة صدقه،

أن نصبح ناسا بسطاء ...، فى قوة

أن نشرب من لبن الطيبة سر القدرة،

كى .. نهلك - حبا - غول للشر المتحضر

بالإنسان الطيب"

وهذا الموقف الصعب يستدرجنا إلى مواجهة عدة قيم لا بد من إعادة النظر فيها حتى نتخطى الاستقطاب "الخيرى - الشرى" للحياة، أو الاستقطاب "المثالى - النفعى" للسلوك، وأنا أعرف أن هذه مغامرة على المستوى الفردى، وعلى المستوى الاجتماعى، مخاطرها أكبر بكثير من مقومات سلامتها، حتى أنى ترددت فى شرحها وعرضها كاحتمال حتمى للنمو (رغم ندرته)؛ إلا أنى فى موقف علمى بالضرورة؛ أرسم صورة لماهية الإنسان، ولست فى موقف أخلاقى أو اجتماعى، فأنا أحاول أن أحدد معالم الحقيقة من خلال تناسبها مع مرحلتنا الراهنة بحجمها العلمى المتاح.

إذا فأنا أكرر اعترافى بهذه المخاطرة التى لا بد وأن التمس الغفران على خوضها من خلال هدف الدراسة التكاملى.

والقضية الخطيرة المثارة هنا (والتي ستتكرر فى المقطوعة التالية) هى شجب المثالية بمعناها المسطح، حتى أن الحب ينفذ عنه مثاليته التسامحية ليصبح قوة مواجهة لغول الشر بالمعنى الشائع، وهذه المواجهة الصعبة التى تتطلب من مفهوم رخو كالحب (يقدر مايشاع عنه) أن يواجه غولا متحزرا، تتبع مرة ثانية من ضرورة المواجهة لشقى الولا ف وليس التقسيم الاستقطابى.

فالحب الطيب والشر المتحضر هما كذلك طالما هما على طرفى نقيض، وباقترايهما واستمرار احترام ضرورة توليف الطيبة مع القدرة، والبساطة مع القوة يذوب الشر (يهلك) فى حتم الحب، ليصير كيانا أكبر من اليقظة الشاملة القادرة على استيعاب المعانى والتواصل مع مساحة أكبر وعدد أكبر من وجود الآخرين، وبذا يهلك الشر ويختفى فى الولا ف الجديد، بل ويكاد يختفى الحب بمعناه القديم فى نفس الولا ف الجديد: الوعى والمعنى والواقع والناس فى آن واحد.

(٢٠٣) تأكيد جديد لصعوبة المسألة:

ولعل القاريء إذ وصل إلى هذه النقطة يتصور أن المسألة أصبحت أقرب إلى الأوصاف الشعرية منها إلى مظاهر سلوكية يمكن وصفها وقياسها والتدليل عليها، وأنا اعترف مرة ثانية بهذه الصعوبة، وأكرر أنه لا مفر من خوضها، فصعوبة التكامل: فهما وشرحا وتقديما لا تبرر إلغاء دراسته وبحثه ومحاولة وصفه مهما حف المهمة من مشاق، والذي أريد أن أؤكد في هذا المقام قبل الاستطراد في الشرح الخطر، هو ضرورة مراجعة الكلمات واحدة واحدة واحترام تجاوزها وتلاحقها وترتيبها في هذه المنطقة بالذات من الدراسة، قبل الحكم على الصعوبة والسهولة، أو الشعرية والجفاف، كذلك أنبه إلى ضرورة التخلي عن الأبجدية القديمة لدراسة النفس في هذه المنطقة بالذات من الدراسة، ورفض أى محاولة مسطحة لترجمة هذه الأوصاف المتداخلة إلى أبجدية سلوكية مختزلة.

ثم نعود فنطرح المسألة - في صعوبتها الحتمية - في صورة التساؤل الملح الذي يجعل هذه الصورة المتكاملة كالمهدف المطلق أو الأمل المحتمل أكثر منها عينة وجود يمكن قياسها ووصفها.

فهذا الأمل المحتمل على طريق التكامل يصف مرة ثانية قوة فطرية اكتسبت وسائل واقعية، من خلال الخبرة، والنمو اللولبي، والتآلف الداخلي بين أجزائها وبعضها، وبينها وبين خارجها، وبذلك أصبحت تتمتع بهذا الخليط الرائع من الوجود المتكامل الذي لم يتخل عن براءته وفطريته في سبيل قوة ضرورية أو تعامل ناجح، ولم يتخل عن قضية نصرته ما هو حق وامتلاك الوسيلة لذلك مع الاحتفاظ بالتواضع البسيط وامتلاك زمام اللغة العادية

"هل يمكن؟"

هل يمكن ان نجعل من ذاك الحيوان الباسم

إنسانا يعرف كيف يدافع عن نفسه ..

ببراءة طفل، وشجاعة إنسان لا يتردد في قول الحق

بل في فرضه؟"

والمتن إذ يرسم الصورة في شكل تساؤلى ينبه إلى إنها صعبة، وأنها هدف نسعى إليه أكثر منها حقيقة واقعية قريبة.

(٢٠٤) الضعف للقوة:

لا بد أن نبدأ من هنا وصف بعض التفاصيل في هذه الأزمة - ومثيلاتها - ؛ بحيث يمكن ترجمتها إلى ما يتعلق بعلمنا وما يتصل به من مهنة وخاصة في ممارسة العلاج النفسى، بحيث ننزل بالقاريء إلى واقع عملى بعض الشيء، يعنيه على تقبل هذه الصورة الصعبة نسبيا.

وقد ذكرنا قبل ذلك كيف أن هذه الأزمة - منتصف العمر في مرحلة النمو التكاملى - قد لاتصل إلى أى درجة مرضية، وبالتالي لا تحتاج إلى علاج، إلا أننا نقدم هنا كيف أن العلاج يمكن أن يستفيد من

فهم أبعادها لتحويل مسار المرض - وخاصة في بدايته - إلى مثل هذا الهدف الممكن، ولوعلى مراحل متلاحقة.

والضعف للقوة هو المقابل لما أسميناه قبلا النكوص فى خدمة الذات Regression in the service of ego أو النكوص التكيفى Adaptive regression ويسمى فى مجال العلاج النكوص العلاج Therapeutic regression وكل هذه الأبعاد التى تسمى نكوصا هى ليست بالضرورة كذلك، أى أنه ليس حتما أن يدفع النضج أو تحمى مسيرة التكامل بنكوص بمعنى التراجع إلى حالة طفلية سابقة، بل إن ذلك يعنى أن يسمح للجانب الآخر من الوجود بالظهور والتقبل بحجمه وتفاصيله كمرحلة نحو الولايف الأعلى، والتعبير الذى استعملته هنا هو تعبير "الضعف"، الذى بدأنا به هذا الفصل كدافع داخلى أكيد يفرض الصلابه ويسهم فى النجاح، وهذه الفرصة لإظهار الضعف والاعتراف به سعى إلى مزيد من القوة الأكثر صلابة وعمقا، هى مايمكن أن توضع تحت المفهوم الأشمل "النكوص"، والإنسان الذى تبلغ به القوة الذاتية أن يسمح لنفسه بالنكوص الحقيقى والضعف بكل مخاطره إنسان نادر كما ذكرنا، ومسيرته صعبة، وفى أزمة المرض تكون أصعب، والعلاج النفسى قد يتيح فرصة بديلة لمثل هذه المسيرة لو أنه قام بدوره الإيجابى التحويلى المسئول.

ولعل أبلغ صور الضعف الفسيولوجى الدورى هو "النوم"، إلا أنه ضعف بعيد عن دائرة الوعى عادة، فى حين أن الضعف الحقيقى البناء هو الذى يتم أثناء حدة الوعى وكمال اليقظة. والمعالج النفسى إذ يدرك ذلك، يقوم بدور الآخر الفاهم الرأى المتقبل، وهو يسمح بهذا الضعف بالجرعة المناسبة:

(أ) التى تتناسب مع كم الضعف الملح فى الظهور فى شخص بذاته، وليس مع الكم المطلق للضعف الداخلى الشامل.

(ب) التى تتناسب مع كم الصلابة الخارجية وتماسكها واحتمال استمرارها جنبا إلى جنب مع ظهور الضعف.

(ج) التى تتناسب مع المسافة النفسية بينه وبين مريضه فى مرحلة بذاتها من مراحل العلاج.

(د) التى تتناسب مع احتمال المعالج ذات نفسه أن يساهم فى حمل جرعة هذا الضعف، وأن يسهم فى المعونة لتقبله للهدف الولايفى الأعلى.

(هـ) التى تتناسب مع بصيرة الشخص بطبيعة ضعفه، وقدرته على السماح بالقدر المناسب منه.

وكل هذه الأمور متروكة لخبرة المعالج أساسا، إلا أن ما أريد تقديمه هنا هو فكرة الضعف للقوة

"هل يمكن

هل يمكن أن نضعف دون مساس بكرامتنا؟

أن نضعف كيما نقوي؟"

والخوف من الضعف قد سبق أن أشرنا إلى مخاطره من احتمالات يقابل بالترك والإهمال وعدم الرؤية وعدم الاعتراف به، وهنا بعد آخر نابع من معتقد .

شائع هو أن الضعف قرين المهانة أو المذلة، وبالتالي فإن الخوف من الضعف ومن إظهاره بشكل خاص يرجع أساسا إلى مظنة الحفاظ على الكرامة، ولا يسمح الإنسان لنفسه - إذا - بالضعف، إلا إذا اطمأن إلى أن الآخر سيحترم ضعفه هذا في الأغلب لأنه ضعيف مثله، وفرق بين هذه المشاعر وبين أن يقبل ضعفه لأنه قوى بجواره، فهذا يحمل امتهان الشفقة ومخاطر الاعتماد، وكأن المعالج الناجح هو الذى يقبل الضعف بضعفه الشخصى، وفى نفس الوقت يحتوى الضعفين (ضعفه وضعف مريضه) بقلته الذاتية فى آن واحد، وفى هذه الحالة يستحيل افتراض أى امتهان يلحق بمن يظهر ضعفه أمام مثل هذا المعالج (أو مثل هذا الإنسان).

(٢٠٥) الصرخة المسموعة:

تحدثنا فيما سبق عن الآه المكتومة عند الفصامى وعن دلالتها لطبيعة استغاثته (ص ٤١٢) وعن صرخة البارنوى واستتجاده (ص ٢٩٤) وبعدها) وعن استغاثته الهوسى فى رحلة العودة ... (ص ٢٤٣، ٢٤٩)، وهنا نعرض البعد الإيجابي لما يمكن أن يسمى الصرخة المسموعة أو الصرخة الآمنة

The heard scream (or the safe scream). ولا بد أن نشير هنا إلى علاج خاص ظهر فى

الولايات المتحدة وسماه صاحبه (أرثر جانوف) علاج الصرخة الأولى 2Primal scream

وأهمية الصرخة هو أن تجد من يسمعها، ومن يعيد صاحبها إلى توازنه، أو بتعبير أدق من يسمح لصاحبها بأن يعود إلى توازنه .. فى وجوده، وهذه الصرخة إذا عمقت للدرجة الكافية فإنها قد تمس جوهرها عميقا يكاد يقابل المرحلة الجنينية أو الصرخة الأولى عقب الولادة مباشرة .

"أن يصرخ كل جنين فينا حتى يسمع"

وسماع الصرخة هنا يتعدى - بداهة - مجرد السماع، إلى مفهوم "الرسالة - والعائد" (ص ٦٠)، لأن سماع الصرخة فى ذاته لا يعنى شيئا ولا يبنى شيئا ، وإنما ما تحمله الصرخة من الإقرار بالسماح، والطمأنينة إلى وجود الآخر، والأمان إلى القدرة على إعادة التوازن بعد إظهار كل هذا الضعف، هو الذى يؤدى بالفرد إلى الاستفادة من هذه الخبرة.

ولا بد من الإشارة هنا إلى التفرقة بين هذه الصرخة المسموعة (أو الآمنة) وبين الصراخ الانشقاقي، الصاخب فى بعض النشاطات التفريغية المسطحة مثل حفلات الرقص الصاخب، أو الذكر الانشقاقي،

2- ظهر هذا العلاج حول الستينات ثم انحسر رويدا رويدا بعد أن بولغ فى النتائج المتوقعة منه، وهو علاج يعتمد على خطوات محددة تبدأ بنوع نمبى من الحرمان الحسى، يعقبها تدريبات خاصة يسمح فيها للشخص أن يصرخ وأن يتصاعد صراخه حتى يستعيد ألمه الدفين الذى ألغى به جزءا من وجوده، ويتكرر هذا التدريب فترة محدودة تصل إلى أسابيع يلتحق بعدها المريض بالعلاج الجمعى التأهيلي.

أو الزار التفريغي، وكل هذه النشاطات قد تكون لها فاعلية تفريغية، ولكنها ليست وظيفة بنائية بالمعنى الذى نقدمه فى هذه الأزمة النموية الخاصة.

(٢٠٦) الطفل القادر:

وإذا أصبح الضعف ليس إهانة، ووجد من يسمع الصرخة بحقها ومعناها، وكان هذا وذاك من خلال يقين بقدرة صاحب الأزمة على استيعاب الكاسب السابقة والاعتماد على الصلابة التى تحققت حتى منتصف العمر، إذا تم كل ذلك أصبح إطلاق الطاقات الداخلية التى يمثلها ما يسمى "الطفل" ممكناً، "والطفل" إذ ينطلق فى ظل هذه الظروف الجديدة إنما يكمل مسيرة التربية، ويصلح ما فات الشخص من فرص سابقة.

وأحب أن أؤكد فى هذه النقطة أنه بقدر ما افترضنا أن النمو عملية مستمرة لا بد أن نفترض أن التربية عملية مستمرة، وأن فرصة إصلاح أى خطأ ممكنة، وخاصة إذا لحقناها أثناء الأزمات التالية، وإطلاق الطفل فى هذه المرحلة المتأخرة من النمو (منتصف العمر) أكثر أماناً، لأن الإنسان يطلق طفله من موقع القوة وفى حماية القوة، فلا خوف هنا من إطلاق ما بالداخل، لاخوف عليه، ولاخوف منه، وكذلك لا مطمع فيه بمعنى أن ماتحقق من نجاح لم يعد يحتاج إلى أن يصبح الطفل داخلنا أو خارجنا مجرد مشروع استثماري

"أن نطلق قيد الطفل بلا خوف .. وبلا مطمع"

ولا بد أن نضيف هنا بعداً يوضح العلاقة بين مفهوم الطفل فى الداخل، ومفهوم الطفل الحقيقى فى الخارج، ونستطيع التعميم فى هذا الموقع قائلين:

إنه بالرغم من اختلاف التفاصيل .. فإن التشابه شديد لدرجة أن القواعد العامة يمكن أن تنطبق على الحالتين بدرجة ما من الاتفاق، ومعنى ذلك أنه إذا كان يلزم لنمو الطفل عادة درجة من الانطلاق دون خوف، ودون استغلاله المطلق كمشروع استثماري، فإن نفس الشروط لا بد وأن تنطبق على إعادة إطلاق الطفل من داخلنا فى نبضات النمو التالية، فى مثل هذه الأزمة المسماة "أزمة منتصف العمر"، أما كيف يكون الطفل آلة استثمارية فى هذه الصورة الجديدة، فقد سبق أن أشرنا إلى مثل هذا الاحتمال فى عرض اضطراب الشخصية السيكوپاتية حين ينقلب تركيب الشخصية ويطلق الطفل إلى الخارج لا انطلاقاً نمو نابض، وإنما ليستغل فى إعطاء النوازع الأولية والغريزية شرعية تخدم البدائية والحسية اللذية دون النمو فى المسيرة الولايفية.

وفى الموقف العلاجي، يسمح المعالج بإطلاق الطفل فى أمان نسبي، يعوض به ما كان من خوف أو استغلال، شريطة أن يتمتع المعالج بالصفات المسئولة اللازمة التى تجعل هذا الإطلاق لحساب النمو

وليس لحساب التلوث والاعتمادية، ولا بأس من أن نكرر ضرورة تمتع مثل هذا المعالج بصفات "السماح .. والرعاية .. والاستقلال .. والوعي الحذر معا".

(٢٠٧) الفرصة .. مع التوعية:

وإذ ينشأ الطفل - صغيرا - أو يطلق كبيرا - في هذا الجو الواعي الآمن معا، ويدرك من خلال الممارسة أنه ليس "شيئا" يستعمل فحسب، وأنه امتداد حقيقي للأقدم، وأن نجاحنا ونجاحه هو أن يكون أفضل، وأن كل ما أخر إطلاقه وحد من حريته في فترة سابقة كان بقصد أن يكتسب من الخبرة والوعي ما يؤهله هو إلى أكمال المسيرة في ظروف أفضل .. إذ يدرك كل هذا، يصبح خروج طاقاته إلى عالم الواقع تنمية حقيقية لقدراته، وإضافة لازمة لمسيرة التطور عامة، وتصيح خطواته قوية وتلقائية دون خوف عليه من سوء الاستعمال باعتباره ذلك "الطيب الأبله"، أو من طول الكبت باعتباره ذلك "السادج العاجز"

"هل يمكن

.....

أن يعرف أنا لا ترجو منه شيئا

إلا أن يصبح أسعد منا

ألا يخدع"

(٢٠٨) الغد .. أفضل:

وهذا اليقين التطوري بأن الغد دائما أفضل هو الذي يحافظ على استمرار المسيرة، ذلك أن طريق التكامل يبنى أساسا على اعتبار أن في الامكان - دائما - أبداع مما كان، وأن "فرط الحرمان" .. حتى لو غطى مرحليا "بفرط القوة" ليس إلا اضطرابا سابقا لا ينبغي أن يتكرر هو هو بنفس حجمه، وإلا انغلقت دائرة التطور في حلقة مغلقة، فالاعتراف بقسوة الحرمان، وريف القوة (مالم تستعمل كوسيلة لضمان ثبات خطوات مسيرة التطور) هو السبيل لإعطاء فرصة أفضل لجيل أفضل. والواقع أن التربية لا يمكن أن تتصاعد أو تتقدم إلى الأحسن إلا من واقع نمو شخصي للمربي ذاته، أى أنه مالم نجروا على إطلاق الأطفال داخلنا في ظروف أفضل صنعناها نحن بالخبرة والآلم والحرمان واكتساب مقاليد القوة والصبر على التأجيل ، فلن نستطيع بحال من الأحوال نعطي أطفالنا مالم نقدر عليه ولو بدرجة متواضعة.

فمسيرة التكامل بما فيها من فرص إطلاق الطفل داخلنا في ظروف أفضل هي الضمان الوحيد لنوعية ما نعطيها لأطفالنا (خارجنا) من فرص أفضل

"فلكم فاسينا من فرط الحرمان ..

وفرط القوة

ولكم طحننا الأيام

والأعمى منا يحسب أنا نطويها طيا"

(٢٠٩) بعض متطلبات التربية الصحيحة:

فالأساس الأول للتربية السليمة هو "تهيئة الظروف الأمثل في نوعية المحيطين بالشخص النامي - الطفل أساسا - بحيث يمكنهم بتلقائية أن يحققوا تهيئة الظروف المناسبة للأصلاح المستمر للمعوقات المرحلية الضرورية أولا بأول" وأهم معبر للتوجيه والتعليم هو "نوع" العلاقة القادرة على الدعمة دون خنق

"سأقول لكم كيف

كيف يكون "الإنسان الحر"

والحرية التي أعنيها هنا، هي القدرة على النبض المتلاحق السامح بالتغير، أي أنها الحرية الداخلية التي تتيح فرصة الحركة القادرة على اختراق الحواجز التي كانت لازمة ومقبولة في مرحلة سابقة، وبدون هذه الحرية الداخلية يستحيل أن نطمئن إلى أي حديث حول حرية خارجية. والحرية الداخلية هي التي تسمح بالحركة، وبالتعبير في أي اتجاه، وبالتخلي عن أي عقيدة ثابتة، أي باختصار: باستمرار حركة النمو.

على أن أي انبعاث للطفل الداخلي، بعد فرط هذا الحرمان وطول ذلك التأجيل، هو انبعاث يتطلع إلى فرصة كاملة في الحنان والانطلاق غير المشروط والتقبل الكامل غير الموجه، ورغم أنه من حق أي كيان نام أن يأمل في مثل هذا القبول أو أن يحلم به إلا أنه مطلب محفوف بالمخاطر، وقد علمني مريض في وحدة مرضه الفصامي أن الحب ينبغي أن يكون غير مشروط، إلا أنني تبينت فيما بعد استحاله ذلك، وفي العلاج النفسي يقع المعالج في مأزق خطير تجاه هذه المشكلة، فمن حيث المبدأ يجد أن من حق المريض (والطفل الخارج) أن يحصل على حب غير مشروبا ولكنه في نفس اللحظة يشعر بمسئولية توجيه هذه الطفولة إلى البناء والتكامل مع بقية أجزاء الشخصية؛ فإذا هو وضع شروطا مسبقة نقصت درسه اللازمة للبناء، وإذا هو ترك الحبل على غاربه تخلى عن مسئوليته التربوية، والحل الواجب الذي لا يقدر عليه إلا ذو خبرة وموقف يحتمل التناقض (والد أو معالج)

هو السماح الكامل الحقيقي من حيث المبدأ، مع اليقين بالقدرة على التدخل المناسب بعد الطمأنينة المبدئية التي يتلقاها المريض بصدق كاف

"يترعرع في أمن الخير

ينمو في رحم الحب

حب الكل بلا قيد أو شرط"

(٢١٠) الحب المطلق، والحب المسئول، والحب المشوه:

إذا، فهذا النوع من الحب المطلق هو الأرضية الأساسية لأى نمو تربوى، وأى تكامل محتمل، ومن صفات الحب الإيجابى أيضا قبول الخطأ .. مع القدرة على المساعدة على منع التماذى فيه وهذا هو الحب المسئول .. وفى نفس الوقت فتح الباب دائما للتراجع عنه 3

"حب يقبل خطئى قبل نجاحي،

حب يقظ يمنعنى أن أتمادى،

يسمح لى أن أتراجع"

أما الحب المشوه فهو الحب الذى يركز على القشرة الخارجية، ومجرد النجاح والإعلاء من شأن القيم التنافسية (كما ورد سابقا وكما سيرد بعد).

واحتياج الإنسان أساسا وهو طفل صغير، ثم وهو يسمح لطفله الداخلى باستعادة النشاط للحصول على مافله، يعتمد أساسا على تغذية الحاجة الأساسية للشوفان، وللاعتراف، وللتقبل الكلى

"حب الأصل، لاحب المظهر والمكسب

وبريق الصنعة

تمشى فى غير هدى

تلبس أقنعة المال، أو نيشان السلعة"

وسوف نعود فى الجزء الثانى من هذا الفصل لتفصيل هذه المكاسب "الوسائل" إذا ما أحسن استعمالها، أو إذا ما انقلبت إلى غايات فى ذاتها.

(٢١١) الألم الفعل .. والناس والحب:

مرة ثانية لامفر من مواجهة شرح هذه المفاهيم الضرورية لاستيعاب مواصفات التكامل، وقد سبق أن أشرنا إلى "الألم النفسى" باعتباره قيمة قائمة إيجابية بذاتها، ولا يمكن أن نعلى من قيمة الألم فى ذاتها لأنها تصبح تعذيبا لامبرر له، وإنما الألم الإيجابى هو الشعور الدال على الوعى بعدم التكامل والدافع فى اتجاه التكامل من خلال إرادة مناسبة للتقليل من فائض حدثه مع المحافظة على ثروة طاقته، وهذا "الألم الفعل" هو أسمى شعور إنسانى إذ يحمل معنى عمق الوعى وشرف الحركة.

أما مفهوم الحب فلن أعيد الحديث فيه بعد أن طرقته فى أكثر من موقع فى هذه الدراسة، أما التأكيد هنا فينصب على هذا الترادف "الناس الحب"؛ بمعنى أن الحب بالمفهوم التكاملى إذ يبدأ باثنين قد يجمع بينهما الاحتياج أساسا لا يمكن أن يستمر مستحقا هذا الاسم إلا إذا شمل الناس حتى ليصبح لفظ الناس بالمعنى الأشمل هو هو معنى الحب الذى يراد فى هذه المرحلة.

(٢١٢) استمرار المسيرة رغم قصور الرؤية:

ومع استمرار هذا الولا ف التصاعدي ننتقل إلى مرحلة أخرى من التناسق وهو التناسق بين الذات ككل وبين الكون الأوسع، والمعنى الصو في الذى سبق ذكره، وهو السعى إلى وجه الله تعالى "يسعى نحو الحق القادر"، ربما يكون موازيا لهذا المعنى المراد تقديمه هنا، وهو المعنى الذى يوائم بين الإنسان كبدائية محدودة باعتباره موجز التطور جميعه أو الكون الأوسط، وبين الكون الأعظم كنهاية المطاف إذا ما بلغ التكامل مداه، وحين يتفق تناسق دورات الإنسان الفرد مع دورات الكون الأعظم يصبح التكامل فى قمة توافقه

"مثل الأول . مثل الآخر"

ولكن هذه الدرجة غير معروفة إلا باعتبارها هدفا مطلقا فى مختلف لغات العلوم والفنون، ولذلك فإن الاتجاه إليها هو غاية ما يمكن وصفه مرحليا
"القمة تمتد إلى ما بعد الرؤية"

وهذا الاعتراف المتواضع بعجز الوعى البشرى عن الإلمام بالغاية القصوى للتكامل هو الباب الذى يمكن أن يدخل منه إعادة النظر فى علوم دينية وتوحيدية وصوفية ليست فى حدود هذه الدراسة، وإن كان لا يمكن فصلها بحال من الأحوال عن معنى التكامل ومعنى الصحة الإيجابية المراد من هذا الجزء من الدراسة.

الجزء الثانى: تفاصيل اللعبة .. وحسن الختام

فى هذا الجزء سأحاول تقديم تفاصيل طويلة لطبيعة المسيرة اللولبية الهادفة إلى استيعاب قيمة النجاح لخدمة حركة النمو الواقعية المسئولة، وهو جزء - كما ذكرت فى مقدمة هذا الفصل - محمل بجرعة شخصية لابد من الاعتراف بحجمها ابتداء.

(٢١٤) "قوالب .. بغير خدش":

ذكرنا منذ قليل (ص ٥٤٢) كيف أن الحب البناء هو الذى يقبل الخطأ قبل النجاح (أو مثلما يقبل النجاح)، وهو القادر على السماح، وفى نفس الوقت القادر على المنع، كل ذلك فى إطار الاعتراف بحق الآخر فى الوجود "لذاته"، وليس كمشروع استثمارى فحسب، وهنا نبدأ برسم صورة للتربية الاستثمارية التى تحرص على صناعة "القوالب السليمة بغير خدش" Sans default فى خط طولى منتظم .. وهى من أقسى أنواع التنشئة وأكثرها تشويها لطبيعة النمو النابضة اللولبية
"وتعلمنا

تاتا ... تاتا

لا تتعثر"

والمشكلة فى هذا الفصل، لن تتركز على شجب أنواع التربية الخاطئة التى أشرنا إليها فى الفصل الثانى والثالث، بل سوف أحاول أن ننظر إليها من بعد تكاملى آخر يبدأ بالقبول المرحلى .. ونبدأ بالاعتراف أنه يستحيل أن ينشأ الطفل إلا تعبيراً عن الإناء الذى نشأ فيه (كل إناء بما فيه ينضح)، وأن الزعم بأن التربية الحديثة، أو الصحية، هى نتاج نظم تعليمية أو قيم سليمة توضع فى عقول ووجدان الأطفال من خلال خطط خاصة .. هو زعم يحتاج إلى تقييم عميق قبل التمدادى فى الأخذ به، حيث أنه فى خبرتى - كما ذكرت - أن الشيء الوحيد الذى نستطيع أن نقدمه لأطفالنا هو "تغيير جذرى فى أنفسنا وفى مجتمعنا"، ثم ينضح هذا التغيير بما يسهل مسيرة الطفل التلقائية، ومادام الأمر كذلك، فإن اكتساب القيم القائمة، مهما كانت بشعة، هو أول خطوة لإمكان ضربها فى الوقت المناسب بالقدرة الكافية، بل إنه لا سبيل غير ذلك، أما المعارك قبل الألوان والمثالية .. فهى مفيدة فى إعلان طبيعة الاحتياج وضرورة التغيير، ولكنها خطر فى أنها قد تعطل المسيرة؛ لأنها قد تكفى بهذا الإعلان؛ وقد تكون دالة على مجرد "تكوين رد فعل هروبي" ليس ذا فاعلية.

فى المجتمع التنافس .. لابد أن يكسب الناشئ قيمة تنافسية.

وفى المجتمع العمل القهرى .. لابد أن يكسب الناشئ قيم العمل القهرى.

وبعد أن يحذق هذا أو ذاك أو غيره بالقدر الكافى، يمكنه أن يستعمله هو هو للتغيير إلى الأحسن الذى قد يكون عكس ما بدأ به تماماً، وهكذا ...

والخوف من أننا بهذا الحذف المرحلى لما هو قائم قد لا نفعل إلا أن نكرر وجوداً عاجزاً أو فاشلاً أو مهزوماً، يرد عليه بأن اكتساب مهارة الخصم هى أول الخطوات للانتصار عليه.

والسؤال التالى يقول .. ومن يضمن عدم النسيان والتمادي؟

والجواب .. لا مفر من المخاطرة!

أى أن من يريد التغيير الجوهرى لمسيرة الإنسان فى الاتجاه النابض السليم لابد وأن يأخذ بالمخاطرة وبحسابات فى غاية الدقة والألم ...، وهذا الأمر يتوقف على ظروف متعددة لا مجال لشرحها هنا تفصيلاً، إلا أنى اعترف مع الحائفين أن هذه المغامرة خطيرة بكل معنى الكلمة، وأنى لا أقدم ضماناً لنجاحها إلا إذا كانت هناك خطة مسئولة وشاملة للأخذ بها والمناورة من خلالها، حتى يتزايد بذلك عدد القادرين روياً، بحيث يصبح خطرها أقل من خلال بذل الرواد الأوائل دون الانخداع فى الشعارات أو الاكتفاء بالمثالية العاجزة، والخطر ينشأ من أن الاحتمال الأغلب لمن يقدم على هذه المغامرة (اكتساب القدرة ثم استعمالها للتغيير) يأتى من مصادر متعددة:

١ - أن طول العهد باستعمال وسائل اكتساب القدرة قد يجعل صاحبها يتعود على أساليب فى الحياة لا يستطيع التخلص منها حين يأتى الوقت المناسب.

٢ - أن فرط الألم الذى يبذل (ضد الطبيعة الداخلية النقية) لحين الوصول إلى الموقف الذى يصبح الرفض فيه بناءً، أقول إن فرط الألم يحدث الإنهاك مما يعجز الإنسان عن إكمال معركته الحقيقية حين يأتى أوانها.

٣ - إن فرط الألم الذى يحدث عادة إنما يحدث تحت الوعى بدرجة ما، بحيث تصبح الإفاقة لتحويل المسار خطراً يحمل التهديد بمواجهة مجموع "كم" الألم الذى صاحب هذه المسيرة بكل عنفها .. جرعة واحدة، وبالتالي فإن الشخص يفضل التماذى فى اكتساب مزيد من الوسائل تجنباً لمواجهة "حجم" مادفع لاكتساب القدرة اللازمة للتغيير.

٤ - إن تحمل مسؤولية هذه المخاطرة بوعى كامل منذ البداية يعتبر تهديداً شديداً، لأن مثل هذا القرار يبدأ منذ الطفولة، ويكون داخلياً فى العادة (فى اللاوعى)، وإن كانت طبيعة خطوات المسيرة يمكن أن تقترب من الوعى أكثر فأكثر فى أزمات النمو المتلاحقة .. وإعلان هذا القرار الداخلى بمسؤولية كافية يصاحبه تهديد مباشر بالتأثر.

لكل ذلك كان النصيح بهذه الوسيلة أمر مشكوك فى احتمال نجاحه لكل الناس إلا أن اتباعها أمر شائع أكثر من ادعاء غير ذلك، والذى نقدمه هنا هو اقتراب أكثر فأكثر من واقع الأشياء بحيث نقول بإيجاز: "لأمر من اكتساب القدرة حتى لو بدت خطرة ومشوهة، .. حتى يمكن التغيير" والتناوب الذى أشرنا إليه بين الاندفاع والتمدد، بين البسط والاستيعاب فى مسيرة النمو يسمح بذلك، إذا فنحن نؤكد طبيعة بيولوجية ونسمح لها بمداها الطبيعية ونساير إيقاعها، لا أكثر ولا أقل ..، والنصيحة الواقعية فى هذا الصدد هو أن نتبع فى ذلك أسلوباً مرناً فى استيعاب القدرة، يسمح للنبضة التالية، وخاصة فى منتصف العمر، باختراق الدعامات السابقة وتخطيها، أى أن القدرة التى لا بد من اكتسابها ينبغى أن تكون "سنداً" تحت إبطنا يسمح بالتدريب على المشى حتى نصبح أكثر طولاً منه فيقع وحده، وقد نلجأ لغيره وهكذا، ولكن لا ينبغى أن يكون حذاء فولاندا فى أقدامنا يحول دون أى نمو فى أى اتجاه.

(٢١٥) خطورة القيم القائمة:

والمشكلة الأكبر هى أن القيم المطروحة فى مجتمع خائف منافس متجمد هى قيم شديدة الإنهاك .. ويمكن أن تكون مشوهة تشويهها لا بد منه، ومع ذلك فحريها والانتصار عليها لن يتم بالأمانى الطبيعية والصياح الطفلى رغم بشاعتها الظاهرة

"وتعلمنا ... سرا أخطر

قال الكلمة : شيخ المنسر

افتح سمسم : أنت الأقدر

تحفظ أكثر : تعلو المنبر

تجمع أكثر : ترشو العسكر

وخيوط التشريفة من جلد الأفعى المغبر"

ويمكن إيجاز ماورد في هذا المقطع من قيم سيئة في ذاتها ... (لازمة مرحليا في نفس الوقت) على الوجه التالي:

١ - قيمة كلمة السر (السيم):

لكل حرفة، أو صناعة، أو حتى تجارة "لغة خاصة"، تسمى بين أهل الحرفة "السيم"، ويعنون بها أحيانا "سر المهنة" الذي لا يصح أن يشيع بين العامة، ولا أن ينتقل لمن هم في خارج دائرة حاذقى الحرفة أو محتكرى "الكار"، حتى لا تسهل منافستهم، وهذه القيمة تعلن أمرين: الأول: الخصوصية فى التعليم، والثانى: التنافسية فى عراك الحياة، والمتعمق فى ما يجرى فى التربية يجد أن هذه القيمة موجودة بشكل أو بآخر فى كل مجتمع يتصف بهاتين الصفتين "الخصوصية - والتنافسية"، فلكل أسرة فى المجتمع التنافسى "سيم" تربي به أبناءها، وتميزهم عن غيرهم، وتوحى لهم أن من يتبعه يفوز على العالين لامحالة، وهذه القيمة تسرى فى العائلة، وفى المجتمع الصغير (مايقابل القبيلة) بشكل لا شعورى، فهى ليست بالضرورة كلمة معلنه، وإنما هى تشير إلى أسلوب خاص ينبغى أن يحذفه من أراد أن ينتمى لهذه المجموعة ليحظى بتفضيل خاص ومزايا خاصة، وعادة ما ينفى ويضطهد ويتهم بالفشل من يعجز عن اكتساب هذه القيمة بغض النظر عن قيمتها الحقيقية، ويتم ذلك على نفس قياس تعليم الحرفة، فإن من لا يحذق سرها يطرد من ممارستها، كذلك من لا يحذق "كلمة سر" العائلة الخاصة (أو المجتمع الخاص) ينفى منها بشكل أو بآخر.

وخطورة الإغلاء من هذه القيمة تأتى مما يترتب عليها من (أ) تحديد حركة النمو فى إطار مسبق، و (ب) التمييز الفئوى المعوق للانتشار العرضى لكل الناس، و (ج) السرية الخاصة التى تتغلف بها فى العادة.

فهذه القيمة كما ذكرنا ليست قيمة ظاهرة ولكنها نمط داخلى يمكن استنتاجه حدسيا أولا وقبل كل شيء.

وأى سمة خاصة، أو كلمة سر أوسيم تميز فئة من البشر تقابل من الآخرين الذين لا يعرفونها بالرفض والنفور حتى ليعتبروها سلبا لحقهم فى المساواة على الأقل.

ولابد من الاعتراف أن هذه القيمة تدخل ضمن واقع الإنسان الحالى فى هذه المرحلة من تطوره، أما بالنسبة للرؤية الطولية فهى لابد ستتمحى مع تواصل الإنسان مع أخيه الإنسان أكثر فأكثر، وخفوت الألوان فاقعة التمييز بين الفئات، أما بالنسبة لمفهوم الصحة والمرض، فإن هذه السمة تقل قيمتها ويزداد الاعتراف بها فى نفس الوقت كلما صعدنا درجات سلم التكامل على مسار النمو.

٢ - القيمة التنافسية:

سبق أن أشرنا إلى هذه القيمة ص ٦٦ و ٦٧، وكل ما يمكن إضافته هنا هو أن هذه القيمة الذاتية الفتوية الخاصة رغم ما تحدثه من تشويه لاجدال في خطره تبدو - أيضا - لازمة في هذه المرحلة من تطور البشر، لكن واجب المربين والحريصين على استكمال مسار النمو أن يحددوا الجرعة التي تحافظ على الفرد في دنيا الواقع التي ليست هي الجنة، وفي نفس الوقت، أن تسمح له مرونة الحركة بتخطي هذه القيمة في الوقت المناسب.

٣ - القيمة الترددية:

سبق أيضا أن أشرنا إلى نوع التعليم الذي يعلم نفس الكلمات بنفس المعاني، ثم إلى ترجيح المنطق الخطي والحفظي، فأشرنا إلى مافى التربية التي ترجح التفسير المنطقي الحاسب المجزي على التفكير الفني الارتباطي من نقص (ص ٨٣)، كما سبق أن حذرنا مما أسميناه "العلم اللفظي" في إعاقته الإحساس بالنبض الأعرق للمعرفة (ص ١٣٧)، وهنا نشير إلى نوع التعليم الذي يعلى من هذا وذلك، فإن التركيز على الحفظ والتريد هو القيمة الغالبة وخاصة في المجتمعات ذات الفرص الأقل، والتنافس الأكثر، وبديهي أن فرط التريد - مهما أتقن - يتناسب تناسب عكسيا مع قدرة إعادة الترابط والخلق، ومع ذلك فنحن نورد كل سلبات هذه القيم حتى إذا ما أشرنا إلى ضرورة اكتسابها لمرحلة محدودة كنا نقول ذلك من موقع التأكيد على سلبياتها من حيث المبدأ.

٤ - القيمة التسهيلية:

كذلك يغلب على التربية قيمة اختصار الطريق إلى ما هو أسهل، وما يظهر على أنه أربح بأقصر الطرق، والتحذير هنا، وقد سبق أن أشرنا إليه أيضا في أكثر من موقع، ينصب على ضرورة إعادة تعريف كلمات "الأرباح" و"الأسهل"، فإذا قبلنا بالتعريف الشائع تأكيد لهذا الطريق النموى المناور الذي نؤكد فلا بد أن يكون قبولنا حذرا ومرحليا مثل كل قيمة نعرضها في هذا الموقع.

٥ - القيمة التخزينية:

أشرنا أيضا (ص ٧٤) إلى ظاهرة التخزين، ودفاع التكاثر (ص ٧٥) وكيف أن هذا وذالك يدل على عدم أمان، كما أشرنا إلى أن هذا الأمان لا يؤدي إلا إلى "الوجود المتقوب" (ص ٢٩٧)، ومع ذلك فنحن نرجع هنا نشير كيف يمكن أن تكون هذه القيمة، مثل القيمة التحصيلية، هي وسيلة للحصول على أجدية لقدرة، والموقف يتوقف بعد ذلك على كيفية استعمالها واتجاه استعمالها.

٦ - القيمة السلطوية:

سبق أن شرحنا ثمن السلطة والقيادة، وكيف يدفع الشخص القائد أو الطاغى أو المعتمد عليه ثمنا هائلا من حقه في الوجود (راجع ص ٩٨)، ونعود هنا نؤكد أن هذا التحذير ينبغي ألا يعنى التوصية

بالتنازل عم مسئولية القيادة، وإنما ينبغي أن يؤكد أن السلطة إن لم تكن وسيلة لاتساع دائرة النفع، وتسهيلا لدفع عجلة التواصل ومسيرة النمو، فهي قيمة خادعة محفوفة بالمخاطر ...

وهكذا وبعد تجميع هذه القيم التي تغلب على حياتنا المعاصرة بشكل مفرط، مباشر أو مخادع، ماذا يكون موقف الشخص على طريق التكامل منها؟

إن رفضها المبدئي بشكل مطلق ومثالي لابد وأن يرمى بالشخص النامي في انشقاق نكوصي يحول دون اكتسابه قدرات أسلحة الرحلة الطويلة ...، كما قد يثير شكوكا حول حقيقة الرفض، وما إذا كان من نوع تكوين رد الفعل، Reaction formation أم لا.

كما أن قبولها تحت عناوين براقة وخادعة، سوف يخفي حقيقة بشاعتها وخطرها على النمو. ثم إن القول بها تحت أمل المناورة والتخلي عنها، حين يلزم ذلك، لهو مخاطرة لأمان منها، ولا يمكن معرفة كم التبرير فيها.

أما قبولها بحجمها الحقيقي: أى بشاعتها المشوهة، وخطرها المحقق، وخداعها الاغترابي، وضرورتها الوسيطة، أقول إن هذا القبول إذا تم بوعي كامل، لابد أن يحمل جرعة من الألم لازمة للحد من خطورة النسيان والتبرير والتأجيل، ولكن ضبط جرعة الألم، مع ضبط سرعة الحركة واتجاههما أمر صعب لا يقدر عليه إلا من أتاحت له فرصة الاستمرار في مسيرة النمو في ظروف ملائمة.

من هنا، ونكرر ثانية، لابد من تحديد طبيعة الموقف الأخلاقي في ممارسة الطب النفسي من ناحية، وفي رحلة التكامل من ناحية أخرى، ولابد أن نعترف أن التكامل كما يوصف هنا ليس رحلة عامة لكل الناس أو هي حتمية، بقدر ما هو وصف محدد من منظور واحد يتعلق بممارسة الطب النفسي والعلاج النفسي بوجه خاص.

فالموقف الأخلاقي الذي طرح في بداية هذه الدراسة قد حاول أن يشجب قيما أسماها زائفة، في مقابل إعلاء قيم أخرى أسماها فطرية أو أصيلة، ولكن هذا الموقف لم يكن موقف المؤلف أو موقف هذه الدراسة بقدر ما كان تقمصا لموقف "الداخل البشري الطفلي أساسا"، الذي يستعيد نشاطه في أزمة المرض، فيعيد النظر في "الخارج السلوكي" المسطح الذي أعاق حركة النمو البشري والتكامل، ونحن نعود هنا لنطرح القيم الزائفة أو بتعبير أدق الزائلة أو المرحلية، لابوصفها الأخلاقي، ولكن بوظيفتها في رحلة النمو.

ولابد أن نعترف أننا في ذلك نعترف بشكل أو بآخر بعلاقة التطبيب النفسي بما يمكن أن يندرج تحت "الأخلاق النفعية"، فممارسة الطب النفسي، بما في ذلك العلاج النفسي، هي حرفة تحترم قيما نفعية

(براجماتية) مرحلية، وتعتمد على اجتهادات اختبارية (إمبريقية) أساسا، وتهدف إلى استمرار المسيرة بالقدر الممكن بالتوازن دون النظر إلى مطلقات نظريه، ولانفتح الباب أكثر من ذلك لنقاش نظرية فى طبيعة الأخلاق أو تعريفها أو فاعليتها، فهذا ليس مجال دراستنا، ولكن اعترافنا هنا ينبع من منطق التزامنا بإيضاح مسيرة الإنسان الصعبة على طريق التكامل.

وهذه القيم الست التى وردت فى هذه الفقرة .. هى التى يرفضها المثالى من موقع خوفه من مغامرة خوضها، خوفا من الخلط بين الغاية والوسيلة، وهى التى يرفضها المريض - بلا بديل - فى أزمته الحادة من موقع فشلها فى إثراء وجوده وتطوير مسيرته، وهى التى يرفضها الفرد السائر على طريق التكامل فى أزمته المفترقية ولكن من موقع استفادها أغراضها وانتهاء مرحلتها، ثم يقوم بتسخيرها كوسيلة للخطوة التالية، والمقياس النفعى فى هذا المقام يصبح بالضرورة مقياسا نسبيا يتعلق بعدة مستويات وأبعاد لا بد من أخذها فى الاعتبار بدقة متناهية، إذ يتغير معنى النفع مع مدى الرؤية وطبيعة الوجود فى كل مرحلة:

١ - فالنفع أو القيمة النافعة: هى ماتحفظ على الشخص تماسكه بأى صورة - لفترة ما - فى مقابل تناثره وعجزه.

٢ - ثم تصبح القيمة النافعة: هى التى تحمل فى ذاتها مقومات هدمها منذ البداية بحيث تسمح بالقضاء عليها من داخلها .. كما تقبل - ضمنا - التراجع والتحلل تحت ضربات حركة النمو الداخلية، ومرتبة الانتماء الأعلى والأقدر خارجيا، ونفعها ينبع من سماحه للفرد بنمو أكثر ووجود أعمق.

٣ - ثم القيمة النافعة: هى القيمة محددة المدة، بالقدر الذى تستنفذ فيها أغراضها المرحلية، وبالتالي هى القيمة المتغيرة نوعيا لدرجة اختفاء معالمها الأولية.

٤ - وكذلك تكون القيمة النافعة: هى القيمة التى تحافظ على التماسك فى نفس الوقت الذى تسمح فيه بحركة النبض الداخلى، حتى إذا أن الأوان وتهيأت الظروف لأن يحدث البسط الداخلى، لاتقوم بمقاومته والحيلولة دون انطلاق النمو.

٥ - أى أن القيمة النافعة: هى التى تحقق أهدافها فى الدائرة التى تمثل مركزها، وذلك أثناء مرحلة فاعليتها المحدودة بتحقيق هدفها المؤقت.

ودوائر النفع تبدأ بأنانية الطفل الواقعية العملية المحافظة على الحياة، وتنتهى بإصلاح العالم بداية بالفعل اليومي الموضوعى المستمر.

ومن هذا المنطلق نجد أن رحلة التكامل كما تقدمها هذه الدراسة، هى الرحلة التى يتم فيها تعميق كل مرحلة من مراحل النمو بالدرجة التى تسمح بانتهائها.

فإذا تحدثنا مثلا عن "أنانية الطفل" كان الهدف التربوي والنمو هو تعميق هذه الأنانية وليس وصمها أو إبدالها قبل استفاد أغراضها، فالطفل أناني للحفاظ على حياته، وعلى ممتلكاته، بما في ذلك امتلاكه لأمه وأبيه، وعلى نوعه بالتالي، ويقدر ما يسمح له بتعميق هذه القيمة، بقدر ما يستطيع أن يتخطاها بعد أن يطمئن إلى قدرته على تخطي مرحلتها .. وهكذا وهكذا، والمشكلة التربوية القائمة لاتكمن فقط في جهلنا بطبيعة النمو النابض المتتالي للإنسان، ولكن تنشأ أيضا في نقص نمو المربين، مما يترتب عليه أن يستعمل الأطفال والصغار "مسقطا" لأمانينا وأحلامنا أكثر منهم كيانات بيولوجية متعددة المراحل، متغيرة الأحوال من البداية إلى النهاية حتما.

والموقف العلاجي - الذى هو تصغير وتكثيف لرحلة التطور - يعلن في بداية تقويمه لأزمة المرض، يعلن حجم الرفض لهذه القيم التى استنفدت أغراضها، ويظهر ذلك في شكل مرض نفسى أو عقلى (بداية الذهان النشط خاصة)، كما أنه يعلن أيضا حجم التشويه الناتج عن استمرار هذه القيم بعد أن استنفدت أغراضها (العصاب واضطراب الشخصية)، ووظيفة العلاج (التى هى - للمرة الثانية - مصغر ومكثف رحلة النمو) هى قبول هذا الرفض من حيث المبدأ، ثم إتاحة الفرصة لاستثماره وإعادة توجيه مساره إلى أعلى أو - إذا لم تتح الفرصة - فالوظيفة العلاجية هى تأجيله حتى يستكمل ويستوعب المرحلة السابقة.

(٢١٦) الدورة الخطرة:

ومن هذا الواقع المؤلم تصبح رحلة النمو - إذا أريد لها دوام الاستمرار - رحلة خطيرة، إذ أنها لا بد وأن تسير على أرض الواقع، وأن تغامر بخوض المراتب المتتالية من القيم المتغيرة، والدوائر المتغيرة المتعلقة بمفاهيم النفع المختلفة، ولا يحمى هذه المسيرة من التعجل أو الإنشقاق أو السرقة .. إلا تناسب جرعة الرضا بتحقيق أهداف المرحلة، مع جرعة الألم المتحفز للحد دون التمدادى فيها ...، ولهذا، فإن ما فى هذه العملية من عبء ومخاطرة يشير إلى ضرورة ضبط جرعة نضج المسئول عنها، بتناسب درجة السماح مع درجة الالتزام فى البيئة التى تتم فيها.

وأول خطوات هذه المغامرة هو اتقان "كلمة السر" أو "السيم" السائد الذى يسمح للشخص بالقبول من مجتمعه، ويطمئن المجتمع إلى قدرة الفرد على الاستمرار بنجاح، حتى إذا ما حان حين الرفض، جاء من موقع القدرة، وباللغة السائدة القادرة على التواصل والتوصيل.

"وحفظت "السر"

وبعقل الفلاح المصرى ... أو قل لؤمه

درت الدورة حول الجسر"

ومن موقع شخصي، ومن خلال خبرتي العملية أيضا، يأتي هذا النموذج ليعرض "مثالا" للرحلة ..
وحكمة الفلاح المصري - كمثال - متعلقة بعدة قيم تطويرية مرتبطة بمدى التقمص الذى اضطر أن
يتقمصه هذا الإنسان "بالأرض وماتتبت"، وتحايل الفلاح المصري عبر عشرات القرون على "المعيشة"
يشبه بشكل أو بآخر تحايل النبات على اختراق طين الأرض، والصبر أمام تغيرات الجو حتى
الاستمرار فالإثمار، وما يقال عن لؤم الفلاح المصري - تتدرا أو إشاعة أو حقيقة - يمكن ترجمته
إلى لغة البقاء والتطور معا، فاللؤم الشائع يعلن من واقع خبرتي (الأكلينيكية خاصة) حب الحياة
والإصرار عليها والتحايل للبقاء فردا ونوعا استجابة لشعور داخلي عارم وعنيف بعدم الأمان، وكأنه
يمكن أن يترجم إلى واقع مباشر يقول لسانه '.....' رغم كل احتمالات الضياع، واختفاء الأمان تحت
أكوام ما أحوى من آثار قسوة العدوان ... رغم كل ذلك فأنا أستطيع الاستمرار"

واستمرارا لهذه المقابلة بين الفلاح والأرض والنبات يمكن التأكيد على ضرورة التوقيت، وتلاؤم
البيئة لاستمرار عملية النمو (التكامل)، أما التوقيت فيشار إليه "بالدورة حول الجسر"، وكلمة الدورة
يمكن أن تحتوى المقابل المعروف من الدورات الزراعية، كما يمكن أن تشير إلى دورات النمو اللولبية
أو إلى التحليل لتجنب الاصطدام قبل الأوان.

والطفل (والنبات) لا يدور دورته وعيا وإرادة شعورية، ولكنها تعرض هنا - كما تعودنا فى هذه
الدراسة - من واقع رؤية تقمصية بأثر رجعي.

(٢١٧) البديل "الغني" ووظيفته:

والقيمة الشائعة على ألسنة الكافة، بديلا عن هذه الرحلة الصعبة، هى الإعلاء اللفظي للقيم المثالية،
وهذه القيم ذاتها هى فى الواقع هدف رحلة التكامل ولكن بشرط إمكان تطبيقها باللغة اليومية
المتواضعة، وهذه القضية قد أرقنتى طويلا فى مجال عملي ونموى على حد سواء، فكل المرضى
تقريبا (عدا قلة قليلة من الذهانيين والسيكوباتيين) وكثير من الشعراء، وغالبية الأقوال المعلية من شتى
الفرق (مع تضاد مواقفها) تحلوهم مشاهدة الصور الوردية والتغنى بالمطلق، أما إيقاع الحياة اليومية
وصراع البقاء فهو يحتم خوض المعركة بأسلحة الواقع، وأسلحة الواقع - كما سبق أن أشرت - ثمنها
باهظ، وحين كنت أدفعها بوعى كامل أو نصف وعى أو حين كنت أعرضها على مرضاى، كنت أشعر
بفداحة المقابل المطلوب، وأحاول أن أوصل دفعه مقسطا، واعذر المرضى الذين يعجزون عن دفعه
إلا بإلغاء الوعى بأبعاد هذه القضية وتتاقضها أصلا، وفى قائمة أسعار هذه اللغة الواقعية (حمل السلاح
اليومي .. والثورة باللفظ العادي) يوجد: الوقت (التأجيل)، والصبر، واحتمال الاتهامات المشوهة،
والنيز من مجتمعات الاغتراب الكلامي ... الخ الخ، فإذا تحمل الفرد كل ذلك وأصر على الاستمرار
الواقعي مع اليقظة العنيفة، والألم المناسب، فهو قادر على "حسن التوقيت" ومغامرة التحول، لكن

المريض النفسى (والشاعر والتأثر على الشاطيء، ومن على شاكلتهم) لا يقدرّون على هذا الامتحان اليومي الصعب، والأسهل لهذا وذلك هو ارتقاء منصب المصنف الأزلى لإصدار الأحكام وتصنيف البشر.

ولاشك أن هذا الموقف البديل هو موقف "فنى" بالضرورة، بما فى ذلك الموقف المرضى إذا أعدنا رؤيته من منطلق فنى، ولاشك - كما سبق أن ألمحنا - ان له دورا إيجابيا فى التحامه مع الكل .. وفى إنذاراته المتلاحقة لمنع التمدادى فى وهم القدرة والاستدراج اللانهائى فى القيم المرحلية، فهو يمثل الأطروحة المضادة Anti-thesis حفزا للولاف الأعلى.

أما فى مسيرة النمو، فلا بد من اعتبار هذا البديل مجرد مرحلة (طفلية أو مرضية، أو فنية) سرعان ما يستطيع الشخص تخطيها إذا كان لنموه - الفردى - أن يكتمل، وكأنى بهذا أقول: إن الفن (وبعض المرضى) مرحلة تبادلية لازمة أثناء النمو، ولكن التمدادى فيها والتوقف عندها له من المخاطر نفس مالمقيم الزائفة (التخزين ... والقوة ... الخ) من آثار توقيفية لمسيرة النمو.

والخوف من هذه المرحلة الفنية ينبغى أن يكون محدودا بلزوم استمرار التطور، وليس خوفا مطلقا أو رفضا دفاعيا.

والتمدادى فى الانخداع بهذه المرحلة الطفلية الفنية قد يسمح بالانشقاق المعطل، لا للفرد فحسب، بل للمجتمع كذلك، وذلك تطول أم تقصر حسب حركة المجتمع التطورية ومسيرة الفرد على طريق النمو. ويتم الانشقاق بأن يختص من يمتلك والرؤية المثالية بالبريق الطفلى والأحلام الوردية، على أن يختص من يملك القوة والقدرة بتصرف الأمور لصالح التوقف المحلى فى أغلب الأحوال، وهذا الانشقاق خطير على التطور بصفة عامة، بل لعلنا نلاحظ، من عمق معين، أن هذا الانشقاق قد يؤكد كل جانب منه الجانب الآخر، بمعنى أن قوى السلطة والمال قد تشجع وتنمى قوى المثالية والطفلية الفنية، مع ضمان مبدئى بعجزها عن الفعل المغير، كما نلاحظ مصداقا لهذا الفرض، أنه فى أوقات التحولات الثورية (نبضات البشرية عبر التاريخ: مع ظهور الديانات الجديدة أو بداية تحقيق الثورات) يقل دور الفن ويخفت بريقه.

والحل التكاملى وسط هذا الانشقاق، هو الزيادة المضطربة فى عدد من يستطيع أن يمسك بالقطين معا، ومن يستطيع أن يدخل فى كل دور بقدر الحاجة إليه فى مرحلة بذاتها.

وطبيعة عملى مع المرضى (وليس مع الفنانين) جعلتني أتحيز تلقائيا ضد هذا الحل الفنى - رغم تقديرى الشديد لوظيفته المرحلية -، وقد انعكس هذا التحيز على خطواتي الشخصية، فرجحت من واقع طبيعة ارتباطى بهذه الأرض، والتزامى نحو هذه العينة من البشر، أن اتقان استعمال وسائل القدرة هو ضرورة لمسيرة النمو؛ أولا: لأنه دخول الاختبار الحقيقى لمعرفة ما إذا كانت الأحلام المثالية التى

يحلم بها الشخص في أول الطريق هي مجرد مهرب العاجز، أم أن تحقيقها (أو السعى إليها) هو مطلب الوجود، وثانياً: لأن متطلبات استمرار الحياة بفاعلية قادرة على توقيح الحلم من خلال امتلاك أسباب القدرة يلزم خوض هذه المخاطرة بلا بديل (وذلك بلغة النمو المستمر للفرد وليس للمجموع).

"حتى لا تخدعني كلمات الشعر

أو يضحك مني من جمعوا أحجار القصر القبر

أو يسحق عظمي وقع الأقدام المتسابقة المجلي.

"...

(٢١٨) تناسب "زيادة القوة" مع "زيادة اليقظة":

إن من يختار هذا الطريق الغائص في طين الأرض رافضاً التحليق الدائم في سماء الحلم، هابطاً من منصة الحكم على - الناس، إنما يغامر - كما قلنا - بكل شيء، والمنقذ الوحيد له من أول الطريق حتى نهايته (وهو بلا نهاية) هو تزايد اليقظة (ألا أنسي) بنفس الدرجة التي تتزايد بها القوة ... (ألا أضعف)

أقسمت بليل .. ألا أضعف

ألا أنسي."

وهذا تناقض جديد لا بد من احتماله ودفع ثمنه على طريق التكامل، فالقوة والسعى إليها ينسيان غالباً الهدف الأساسي من وراء اكتسابهما، واليقظة وعدم النسيان يعوقان - غالباً - الحركة اللازمة للحصول على مفايد القوة وأسلحة القدرة، ورحلة التناقض - كما ستكشف رويداً رويداً - يتوقف تصاعدها على مدى تحمل استمرار المتناقضات في مواجهة لفترة كافية، وهذان النقيضان هما من أصعب تناقضات المسيرة .. وألزمها .

(٢١٩) الضمان، والطين والسحاب:

ولا يوجد أي ضمان لاستمرار تحمل هذا التناقض، لأنه لوزادت جرعة الألم الناشيء من استمرار مواجهة شقى التناقض، لدرجة عجز الإنسان عن الاستمرار بهما معاً؛ فإن أحد احتمالات ثلاث تطل برؤوسها كبدايل سبق أن تعرضنا لها في أكثر من موقع، ونعود ونوجزها ثانية باختصار:

(أ) التنازل عن شق "القوة" مع نتائج العجز (المثالي)، أو الشلل الإرادى، أو المرض (وخاصة الفصام) أو على أحسن الفروض: الحل الفني الاغترابي.

(ب) التنازل عن شق "اليقظة" مع اضطرابات الشخصية، والعمى العصابي، والاغتراب القطيعي^٣

3- أطلق هذا اللفظ على الاغتراب الذي يعنى اضمحلال الوعي الموضوعى لصالح التشكل الالى مع النمط السائد عند الكافة باستسلام تخديرى.

(ح) تصاعد جرعة الألم لدرجة وصوله إلى ما يسمى الاكتئاب بحدة تسمح بإدراجه تحت زملة مرضية ما. ولاضمان من هذه التهديدات إلا تناسب جرعه الألم والمواجهة مع اتساع خطوات المسيرة، وهذا التناسب يتوقف بدوره على تناسب جرعات النمو السابقة، وتناسب طورى البسط والاستيعاب مع بعضهما البعض، كما يتوقف على قدرة الحتم الداخلى ونشاطه الملزم بالتطور. والتصوير هنا يمتد لعرض بعد آخر لأبعاد التناقض

"وأخذت العهد

غاصت قدماى بطين الأرض

وامتدت عنقى فوق سحب الغد"

فالعهد الداخلى (وهو يحدث فى مراحل من النمو بعيدا عن دائرة الوعي) هو حتم النشاط التطورى الساعى للتكامل، ولعل الشائع حول تعبير "أخذ العهد" فى بعض الطقوس والمراسيم الصوفية ماهو إلا أسلوب رمزى يعلن به هذا العهد الداخلى ضرورة تحمل أعباء المسيرة تحت كل الظروف.

والعهد الذى يؤخذ بين المرء ونفسه بوعى أو بعيدا عن دائرة الوعي، ويوصل بين حركة ذاته الداخلية وبين التزامه بالواقع، هو عهد مقابل ومواز للضمير الدينى فى التزامه وتواصله مع الكون الأعظم، فإذا تذكرنا التشابه الهارمونى بين الأكوان (الذرة والإنسان والكون) التى سبق الإشارة إليها وجدنا تفسيراً يربط بين مسيرة التكامل وما يسمى السعى إلى وجه الله تعالى (علوا كبيرا).

أما أن يكون القسم بقلبك، ويكون العهد مع داخل الداخل ومطلق الكون فى نفس الوقت، فهذا كله إنما يعنى أن هذه القضية هى قضية مسيرة الوجود البيولوجى ذاته، وليست قضية "المعلن من ألفاظ"، وكل ماخالفها فهو تشويه وتعويق للمسيرة البشرية. والمرض النفسى، والاعترا ب القطيعى ما هما إلا إعلان لهذا التشويه والتعويق.

ولكن لاينبغى الركون إلى ضمان "سريتها"، فالسرية هنا مجرد تأكيد لطبيعتها الداخلية، وليس ضمانا لها، إذا فلا بد من أن نعود فنقول إن الضمان الوحيد هو التناسب من ناحية، والبيئة الملائمة من ناحية أخرى.

أما شقى التناقض الجديد بعد الحديث عن "القوة فى مقابل اليقظة" فهما: الطين فى مقابل السحاب، أى الواقع فى مقابل الأمل، والمواجهة هنا أن مسيرة التكامل تتطلب إدراك الواقع بكل أبعاده ومرارته وخطورته: الواقع الداخلى بنوازه الجنسية والذائوية والعوانية والانتهازية .. والواقع الخارجى بصراعاته التنافسية والاستغلالية والظلمية والاعترا بية، إدراك هذا وذاك إدراكا واعيا وبحجمه، وفى نفس الوقت يدرك الفرد منا واقع الخير الداخلى والعمل الإيجابى الجماعى الخارجى رغم مايبدو من

اعتباره حلماً أو غاية، وهذا وذاك عبء شديد شدة الممدود بين الأرض والسماء المصر على رفض الغرق في الطين أو التحليق في الفراغ في آن واحد.

وبما أن هذا الموقف بهذا العنف المطلق أقوى من احتمال أى فرد هكذا - جرعة واحدة، فإن الرحلة تأخذ شكل مراحل لولبية مجزأة مناسبة.

(٢٢٠) استعمال القدرة:

والضمان الثانى فى رحلة التكامل - بعد التناسب - هو استعمال القدرة أولاً فى مكانها الصحيح استعمالاً تدريجياً متصاعداً، وهذا المضمّن .. يضمن بالتالى الوقاية من المرض النفسى والاعتراب باعتبارهما نقيضى التكامل، لأنه ما لم تستعمل القدرة فى هدفها الأصلى وهو: النفع للفرد فالآخر، والعمق للوعى فالامتداد الخلوى، فهناك مخاطر النسيان والقصور الذاتى والتبرير إلى مآلنهاية، ولعل التبادل بين البسط والاستيعاب، يشمل بوجه أو بآخر استعمال نتائج البسط فى فعل مثمر هادف للغرض الأصلى، ثم إن هذا التناوب هو الذى يضمن التقاط الأنفاس بين اكتساب القوة وتوظيفها ويضمن دوام استمرار المسيرة، ولعل هذا التناوب هو مايقابل التناوب فى تاريخ الشعوب بين الثورية والدستورية، بين التغير الجذرى النوعى نتيجة للاستيعاب (اللاشعورى) الكافى للمرحلة السابقة وبين التغير السطحى غير المستوعب للمرحلة السابقة وهكذا.

ولكن لابد من تسمية الأشياء بأسمائها تجنباً للسرقة فى ألفاظ مثلية أو تبريرات دونية

"هذبت أظفر جشعي

ولبست الثوب الأسمر

ولصقت اللافتة الفخمة

وتحايلت على الصنعة

وتحايلت طويلاً كالسادة وسط الأروقة المزدانة

برموز الطبقة"

إذا فاكْتَساب القدرة يشمل الحصول على قوة المال أو مايكافئه من سلطة، أو الحصول على الاسم، أو الحصول على المركز، أو اتقان سر المهنة، أو الحصول على تأشيرة دخول إلى أهل الحل والعرب، كل ذلك بقدر محسوب بحسابات توظيف القدرة أولاً بأول، ومحسوب بحسابات اليقظة الدائمة والألم المصاحب والشك المكرر، واحترام الهجوم والنقد والتشويه والظلم من جانب من يعرف بعض الحقيقة، لعل فى رأيه وهجومه وظلمه مايورى صاحبنا جرعة أكبر مما يعرف عن نفسه فى هذه المخاطرة.

والاختبار الحقيقى لاتجاه مسيرة النمو والتكامل بأتى عادة بعد الحصول على كل هذه الوسائل أو أغلبها

"هأنذا أتقنت اللغة الأخرى"

حتى يسمع لى فى سوق الأعداد وعند ولى الأمر"

ويحدث هذا عادة فى منتصف العمر، لذلك فالاسم الشائع لهذه الخبرة هى "أزمة منتصف العمر"، إذ أن كل الشعارات والآمال لا تقوم إلا بوظيفتها الإثارية والفنية مالم تدخل اختبار الواقع، وكذلك فإن كل المزاعم حول ضرورة اكتساب الوسيلة لا يمكن التأكد من حقيقة الفصل فيها بين الغاية والوسيلة إلا بعد اكتمال اكتساب الأخيرة، وهكذا نجدنا نضع ثورة الشباب بين أقواس فى انتظار ضرورة استمرارها، ونضع عديدا من علامات الاستفهام بعد كل قدرة نكتسب، وكل قوة تزيد، منتظرين اتجاه توجيهها، فمنتصف العمر وما بعده هو ثورة التغيير الحقيقى، ورحلة التكامل تصبح كذلك حقا وفعلا ابتداء من هذه المرحلة.

(٢٢١) التحدى .. والتحويل:

ولاشك أنه مهما صدقت النية فى تحويل المسار بعد اكتساب القدرة لذلك، ومهما بدت الضمانات كافية، فإن القوى التى تعمل لتعويق المسار ليست بسيطة ولاضعيفة، وهى قوة الجمود والسلف والخوف معا، ولابد من احترامها من حيث المبدأ، فرغم دلالتها التوقفية، ومخاطرها التدهورية، إلا أن لها وظيفة ما بحساب التطور على المدى البعيد، (وحتى الموت قمة السلبيات: هو فى ذاته خادم للحياة كما أسلفنا)، وهذه القوى تتاور هى الأخرى بقدر ما يناور حتم التكامل وربما أكثر.

فحتم التكامل (الدال على قوة النبض البيولوجى المستمرة) يحاول أن يتقن اللغة السائدة، لا ليخضع لها، ولكن لينتصر بها.

وقوة الإعاقة تحاول أن تترك له الحبل على الغارب، خادعة مخدوعة فى آن، خادعة إذ تأمل أن ينسى نفسه وسط هذه المكاسب الوسيطة، ومخدوعة .. لو استطاع أن يناور الشخص لدرجة الانتصار باستعمال نفس الأسلحة التى أريد بها خداعه أصلا، وكأن المسألة تأخذ شكل المناورة من الجانبين، والذى يكسب أخيرا هو الذى يحقق هدفه الأصلي.

وحين نتكلم عن قوة السلف، أو قوة التدهور، لانقصد تلك القوى فى خارج الذات، وإنما نعنى أيضا، وربما فى المقام الأول، القوى السلفية داخل الذات (ما أسماه إريك بيرن: الوالد أو الذات الوالدية). والقوى الخارجية (الوالدان والسلطة) التى تحاول أن تعطى الشخص (الطفل عادة) فى أولى مراحل نموه أسباب القوة ولبنات القدرة، تفعل ذلك باعتبار الطفل مشروع استثمارى ناجح فحسب، ورفض هذه المحاولة فى سن المراهقة قد يخرج فى صورة اضطراب محتج (سلوك مغاير ومضاد للمجتمع) أو فى شكل نكوص حامل (فصام)، أما رفض هذا المحاولة الاستثمارية (من جانب السلف والم والمجتمع الخائف لصالح الاغتراب السلطوى والاستحواذي) فى منتصف العمر فإنه يمكن أن يعتبر الفرصة

الأكبر والأعمق لتحويل المسيرة إلى اتجاه التكامل، لأن الفرد، في منتصف العمر وعلى طريق التكامل، بعد حصل - بخدعة ذكية - على كل هذه المكاسب، إنما يستطيع من موقع القدرة أن يستعملها لصالح وجوده هو، وصالح تخطى أهداف والديه وسلفه إلى أهدافه الأشمل والأعمق، فهو أكثر مناعة ضد مصيدة الفصام النكوصية، فالصيحة في منتصف العمر - لو أحسن التمهيد لها في كل نبضة سابقة - إنما تعنى المواجهة للانتصار، لا مجرد صرخة استجداء أو تنفيث سخط، ولكنها تحمل ألم المواجهة والاصرار على المسيرة

"مرحى ولدى حققت الأمل"

-

- اسمك أصبح علما

-

وثمارك طابت فاقطفها

-

- وفئات المائدة ستكفى القطط الجوعي"

فالوالد (السلف) - داخل الذات وخارجها - يفرح بهذه المكاسب، ويحاول أن يلهى الجيل التالى (الخلف) عن تحويله التغيير، كما يحاول السلفه أثناء الخلف عن الامتداد للآخرين، باعتبار أن المشروع الاستثمارى يعود بفائده على ذاته أولا وقبل كل شيء، وهو قد يعود بالفائدة من موقع طبقي استعلائى رشاوى تصدق على من دونه دون اهتمام تطورى أساسى بهم وبمسيرتهم وبمسؤوليته تجاههم كجزء لا يتجزأ من وجوده .

(٢٢٢) المواجهة العلنية:

ومن موقع القدرة التى دفع فيها الثمن غالبا ببقطة مضاعفة، وحذر يقط، وألم مواجهه، من هذا الموقع يمكن للفرد فى الوقت المناسب أن يعلنها بهدوء وفاعلية أن "لا"، وذلك بعد أن يتصور الجميع - وخاصة السلف - أن الرحلة انتهت بالنجاح لصالح قيمهم،^٤ فإذا بهم يفاجأون بالواجهة القادرة غير المتوقعة

" لا يا أبتي لن تخدعنى بعد اليوم

صرت الأقوي"

فالتكامل هو حرب "الاستمرار" بكل معنى الكلمة، والحرب خدعة، وهى تمر بمرحلة التمهيد والعهد الداخلى، والسرية، وإتقان لغة الحسم، ثم المواجهة، وحين تبدأ المواجهة نقل المناورة، ويصبح الأقوى

4- راجع معان قريبة من هذا التصوير فى "أغوار النفس" المتن ص ٢٠٤، ٢٠٥ والشرح ص ٤٦٤ .

والأكثر ثقة بهدفه هو المنتصر ، ومن أهم مكاسب هذا التحول ما يلقاه الشخص من تخلص من عبء التحليل والتأجيل ، وكذلك التخلص من مخاوف الرفض والإبعاد والاستهزاء لأنها كلها محاولات تتكسر على صلابة قدرته التي اكتسبها بالاسم والمادة واللقب والشهادة وحذف اللغة السائدة، من هنا ينتهى اضطرابه للمناورة (الكذب) مع رعبه من السحق قبل الأوان ومن الاستهانة والنفى.

"لرعب الكذب نهاية"

وهذان المكسبان من أعظم الدوافع لاستمرار الخطوات التالية.

(٢٢٤) الثقة بالقدره:

والكاسب فى حرب التغيير على طريق التكامل هو الأصدق عهدا (وأخذت العهد)، والأوضح هدفاً، والأعمق وعياً، والأففع انتشاراً، وما إن تعلن الحرب مواجهة حتى يكون الأكسب هو الأكثر أصالة، فلو أن من ناور إنما ناور لمجرد الحصول على هذه المكاسب، وقد برر لنفسه ذلك بحجج التأجيل والإعداد، فإن صوته سيكون خافتاً، وسرعان ما سينضم إلى السلف تحت تبريرات استسلامية تعقلية جديدة، وبألفاظ أخرى .. إن إى تراجع عن استكمال مسيرة النمو بالتغيير المتلاحق، والعطاء المتزايد فى الدوائر المتعاقبة اتساعاً، لهو إعلان بالفشل، ليس فى هذه الأزمة فحسب، بل فشل يعم كل المكاسب الزائفة السابقة، ويسقط كل الحجج التى التمسها - حتى أمام نفسه - ليحصل من خلالها على احترام ذاتى داخلى يواصل به مسيرته.

والمواجهة فى هذه المرحلة تبدو ضرورة لاخيار فيها، فإنها تساعد الفرد على الالتزام - من موقع القدرة - بتحقيق قيمه التى طال تأجيل إعلانها، وهى تدخل صاحبها امتحاناً عسيراً من خلال هذا الالتزام، وهى تعلن كذلك ثقته بنفسه وبموقفه وباستمراريته

"تكشف ورقك

أكشف ورقي

هذا دوري

.... أربح"

فالريح فى هذه المواجهة التى أعد لها طوال هذه السنين ربح مضمون، وهو يذكرنا بموقفنا من معنى القيم (والأخلاق) النفعية، فإذا كان الريح فى أول مراحل الرحلة يقاس بمدى النجاح فى اكتساب مقومات القدرة وأسباب القوة، فالريح هنا يقاس بمدى حسن استعمالها وسلامة توجيهها لاستكمال نمو الذات وإتاحة فرص أكثر تناسبا للآخرين.

ولعل هذه اللحظة - ومثلها فيما بعد - هى أعظم لحظات مسيرة النمو كلها، وهى لحظة دقيقة التوقيت، إذ لولم ينتهزها صاحبها فى وقتها؛ فقد لايسطيع أن يستعيدها بعد ذلك أبداً.

(٢٢٥) المواجهة بين الزائل والباقي، بين الخداع والاصالة:

قلت فى الفقرة السابقة أن رحلة التكامل إن كانت حقيقية، وإذا كان العهد فيها أصيلا .. الخ، فإن المواجهة ستتصير لصالح استمرار المسيرة نحو الأنفع والأبقى بلا أدنى شك. والتصوير الرمزى هنا يعلن عدة حقائق خليفة أن تؤخذ فى الاعتبار لفهم مسيرة التكامل " ألقيت بحياتى السبعة

تلتقط الديدان المرتجفة فى أيديهم"

(١) تفسير مواز ٥ لقصة سيدنا موسى، حيث تهزم الرؤية الحقيقية والموقف الأصيل خداع البصر والمكاسب الزائفة، وإن كانت الصورة هنا لاتوحى بأن قوتهم هى فى خداع حركة الحبال وكأنها الحياة ذاتها، ولكنها فى ضعف منطقهم وخوفهم المعجز (الديدان المرتجفة فى أيديهم) الذى يصيبهم عند المواجهة بالأقدر والأكثر أصالة.

(ب) سبق أن أشرت (ص ٤٢) إلى مستويات المخ المتعددة والمحتمل أن تكون سبعة، وكيف ترتطم (ترتطم الأفلاك السبعة)، فى خبرة الرؤية الذهانية وبداية الذهان النشطة، وكيف أن نتاج هذا أشير إلى أن التكامل إنما يعنى أن مستويات المخ (المقابل لشخصه) المتعددة إنما تعمل معا فى رحلة التكامل، وبالأفاظ أخرى أقول: إن الهدف من التكامل هو أن تعمل مستويات المخ معا وفى اتجاه ولافى متصاعد، بعد أن كانت تعمل بالتبادل فى اتجاه لولبى ممهد، ونتيجة عمل هذه المستويات معا وفى اتجاه واحد هو (١) عمق الوعى واتساع دائرته (٢) تحمل التناقض وتغير اتجاه اطرافه من المواجهة المضادة إلى الولاى النامى (٣) تضاعف قوة الوجود وتأكيد فاعليته نتيجة لتضاعف هارمونية مستوياته وتآلفها معا.

(ج) إن الانتصار فى معركة المواجهة ينبع من اكتساب القدرة التى مهدلها كل المكاسب السابقة، وأصالة الهدف وحيويته فى نفس الوقت.

(د) إن البقاء فى معركة المواجهة وبلغة مسيرة التطور هو للأنفع والأعمق والأقوى لصالح الأعداد الأكبر من النوع البشرى.

(٢٢٦) الوحدة الجديدة:

سبق أن أشرنا إلى أنواع الوحدة فى كل مرض على حدة، وها نحن نقتررب من الحديث عن حتم

الوحدة على مسيرة التكامل

"وحملت أمانة عمرى وحدى"

5- أقصد بالتفسير الموازى هنا، وفيما يأتى بعد ذلك، أنها رؤية حدسية علمية مباشرة من واقع شخصى وكلينى، قد تبدو موازية لأية مقدسة أو فكرة دينية، وقد تجنبت أن أعتبرها تفسيراً مباشراً، لأنى لم أقصد هذا أصلاً، كما أنى أتجنب هذه المحاولة التعسفية غير المفيدة للعلم والدين معاً، أما التوازى فلا ضير عليه وإن اختلفت التفاصيل.

والوحدة هنا تحتاج لعدة إيضاحات:

(أ) أن هذه المسيرة - فى عمقها - مسيرة فردية لامحالة، ومهما حاول آخر (معالج، أو قائد، أو مجتمع، أو شريك) أن يصنعها، فهو لا يستطيع إلا أن يهيء الفرصة لها؛ ولكنها فى النهاية مسيرة فردية ومسئولية فردية وحق فردى وشرف فردى يعملها الإنسان فى لحظات الاختيار العظيمة، وحده تماما، ويحصل على نتاجه له تماما، ويوجه نتاجه إلى مدى انتشار وجوده هو على حجم اتساع دائرة وعيه.

(ب) كلما اقترب الإنسان من ولاف التكامل واتساع دائرة الوعي، ازدادت وحدته لأنه سيزداد اختلافا وتغيرا عن ذى قبل، وفى نفس الوقت سيزداد اقترابا من اللغة العادية، وهذا التناقض العميق هو بعد آخر لتناقضات التكامل الحتمية، فبعد أن شرحنا بعدى القوة واليقظة، وبعدى الطين والسحاب، نجد هنا بعدا أصعب؛ وهو ضرورة التفرد وعمق الوعي فى نفس الوقت الذى تتحتم فيه أكثر وأكثر ضرورة الالتحام بالناس والتكلم باللغة البسيطة والمباشرة وإفان "صلاة الحياة اليومية"، وهذا التناقض الجديد هو الذى يعمق الوحدة أكثر وأكثر.

(ج) إن هذه الرحلة الشاملة: لعمق الوعي وتزايد الوحدة الصحية ومواجهة التناقض هى شرف الإنسان وإمانته لتحقيق إنسانيته، ونظرا لأنه هو وحده الذى سيختار وهو وحده الذى سيحصل على نتاج اختياره، فإنه حامل أمانة وجوده بقدر عمق وعيه وشرف اختياره.

(٢٢٧) الذنب الوهمى .. وانطلاقة العمل:

ويكتشف الإنسان أيضا بانتصاره فى هذه الأزمة أن شعوره المتواصل بالذنب، الذى كان يشككه فى سعيه المتواصل، وفى نفس الوقت كان يحميه من التمداد إلى غير رجعة، يكتشف أنه لم يعد له ما يبرره، فما دام اليقين قد أعلن انتصار التغيير واستمرار التطور، فكل مكسب سابق هو حق صاحبه لأنه أمين عليه، وهنا يختفى الشعور بالذنب لأنه يثبت من واقع النهاية أنه ليس ذنبا بل ربما لعكس، لذلك فإن التكفير عن ذنب وهمى هنا لا بد وأن يأخذ مسارا آخر، فبدلا من أن يصبح العمل، كما كان، من نوع العمل التكفيرى، أو العمل القهرى، يصبح عملا نتاجا طبيعيا لقدرة موجهة فى اتجاهها السليم، وبدلا من أن تستمر الحياة معركة مستمرة بين الشك واليقين، بين الذنب والتفكير، بين المثالية والواقع، بين الوسيلة والغاية، بدلا من كل هذا تصبح هارمونية الوجود الفردى جزاء من هارمونية التناسق الأوسع، وتصبح القيم الأعماق والأبقى "العدل الصدق الحب" إنما تعنى مدى التناسق بين الفرد وبين المجتمع، وبين الفرد وبين الكون

"وفردت شراعي

لتهب رياح العدل الصدق الحب"

ولكن هذا يتم في لحظة هل يستمر؟

(٢٢٨) المعركة الجديدة:

ولا بد للمعركة أن تستمر بعد المواجهة، ولكنها تصبح من نوع جديد وبعبء جديد، فالمسيرة لا يمكن أن تسير بالسهولة التي تبدو بها وقت انتصار الجواهر والتأكد من سلامة الخطوات السابقة، ولكنها تتعرض لهجوم من الخارج يتزايد أكثر فأكثر كلما احتدت المواجهة
"لكن العاصفة الهوجاء تبدل سيري"

* * *

والهجوم يزداد ضراوة كلما كانت القدرة المكتسبة قوية، وكانت اللغة المستعملة نافذة، فالهجوم هنا أعتنى من الهجوم على ثائرى المراهقة، أر على صراخ الطفولة، بل أن المجتمع المتجمد الخائف قد يسمح بصياح الأطفال، وتشنجات المراهين لأنها بغير قدرة، أما أمام هذه الثورة الناضجة فإن مقاومته تزداد وهجومه يعصف بلا هوادة.

وصلاية الفرد بعد زوال الشعور بالذنب، وطمأنينته على اتجاه المسيرة لا يعدها صلاية، ومهما انتقل موقعه أو ادلهمت الظروف من حوله .. فإنه يعاود السير بنفس الاصرار، واليقين، وهذا هو المقابل الصحي (التكاملي) لحالات البارانونيا.

ويراعى في مسيرة التكامل أن معظم المراحل لها مقابل مرضى مع اختلاف المحتوى والنتاج من النقيض إلى النقيض، فالبيقين هنا مثلا قد يقابل يقين البارانونى فى عنفه وعدم قابليته للتصحيح حتى من خلال الواقع القريب والمنطق السائد، إلا أنه ينبع من واقع أعمق قابل للتحقيق، وكذلك يتفق مع المنطق الأشمل، وليس لمنطق القريب الغالب، ويستمر هذا اليقين مهما تغيرت المواقع واللغة واشتدت الوحدة وكاد اليأس يغلف الأجواء

"....."

ورست فلكى فى أرض حمئة

فوق سنان جبال الكلمة"

أى أنه مهما حدث فإن اليقين يزداد والمسيرة تستمر.

وحتى التناثر فى هذه المرحلة (وهو المقابل للتفكك الفصامي) لا يكون تناثرا وتفسحا مهزوا ما ينتهى بالتفكك الفصامى العاجز، ولكن كل تناثر فى مسيرة التكامل، سواء كان تناثرا فى الحلم، أو تناثرا يشعر به الفرد فى وعى واضح، لا بد وأن يتجمع بقوة وصلاية يغلب أن تكون متزايدة باستمرار، ولا خوف هنا من أى تناثر مهما بلغ، وإن كان لا يظهر أبدا فى شكل أعراض مرضية، وإنما هو شعور ذاتى صادق، يترجم عن حقيقة بيولوجية دالة على نشاط مستويات الخ معا، وإن كانت تحت ضغط

متزايد قد تبدو أنها لا تعمل معا حتى تستقبل وكأنها تناثرت، وفي الواقع أنها تعددت لدرجة الشعور بالتناثر، ولكن دون تفسخ أصلا بل بفرصة أكبر للتنظيم والتآلف، فمن هذا التناثر نفسه، وليس التفسخ، ومن هذه الألواح ذاتها (مستويات المخ المتعددة .. أو شخوص الذات النشطة) يصنع الوجود الجديد، هذا الوجود الذى يمكن أن يتصف بأنه :

(أ) وجود متواضع (الكوخ) يسير مع كافة الناس، ويستطيع الكلام بلغتهم رغم اتساع الوعى وعمق الرؤية.

(ب) وجود قوى غير مهتز (القلعة)، غير قابل للاختراق أو الاهتزاز مهما بلغت الضغوط والرفض والنيذ.

(جـ) وجود مواجه (وسط الغابة)، لاتلجئه قسوة الحياة ومعاركها اليومية إلى الانسحاب "وتناثرت الألواح ..

فصنعت الكوخ القلعة وسط الغابة"

ويمكن مقارنة هذا التفاعل بما فيه من وحدة ذات نوع خاص، وقوة ذات تحد خاص، وإصرار ذى مواجهة خاصة، بما يقابله من تفاعلات انسحابية مرضية (انسحاب البارنوى ص ٢٩٣، وانسحاب الفصامى ص ١٦٩) أى أن الانسحاب والوحدة فى مسيرة التكامل هما عكس نوعى الانسحاب والوحدة فى هزيمة المرض.

الانسحاب والوحدة فى مسيرة التكامل هما احتماء فى قلعة الصلابة، والتفرد بتواضع الشخص العادى فى وسط الناس، والفعل اليومى، أما الانسحاب والوحدة فى هزيمة المرض فهما قطع للعلاقات، وتجنب للاحتكاك، ورفض للتواصل، ونكوص هارب باعتبار الآخرين هم الخطر الداهم غير المحتمل.

(٢٣٠) الصراع الجديد العنيد:

وبعد هذه المرحلة تصبح المسيرة أكثر نهبا للهجوم الظالم العاتى، ولكن موجات الظلم لاتفرقها أبدا، وكثيرا مايحس الإنسان فى هذه الوحدة القاسية بموجات اليأس الحقيقية تتلاحق من فرط ما يرى من هجوم بلاهواة، ولكن إحساسه باليأس لايمنى اليأس، ورؤيته للهجوم لايمنى الكف عن مواصلة المسعى، فالكف بعد هذه المرحلة يصبح مستحيلا إلا بالموت، وحتى الموت لايشعر معه الشخص فى مسيرته هذه أنه يأس أو نهاية بل يستمر يقينه بالحقيقة وحتم التطور ممثدا فى الأحيال من بعده، وتظل كلمته - من موقع رؤيته - قادرة على البقاء بعد موته تؤدى عملها الممتد

" والزيف الظلم يطاول أملى حتى يطمس أنفه

لكن الحق النور يذيب جليد اليأس على قمم الوحدة"

(٢٣١) اليقين اليقين بالبقاء للأنفع:

ولعل المعتقد الراسخ الذى يحافظ على توازن مثل هذه الشخص أمام كل هذه الضغوط هو اليقين بأن البقاء للأنفع، فإذا كان هو الأنفع - وينبغى أن يكون كذلك، وإلا أخطأ الطريق - فهو على يقين من بقاءه هو، أو من على شاكلته، إذا فهو منتصر فى كل حال، ومن ثم فهو مستمر بكل أسلوب

"والزبد يروح جفاء

لا يبقى إلا ما ينفع"

(٢٣٢) العطاء الجديد:

ومن هذا الموقع الجديد .. يصبح الشخص أقدر على التعرّى، لأن داخله يصبح جزءا من خارجه من عدة مواقع:

١ - أنه قبل بالتناقض فى الداخل والخارج، وأصبح قادرا على استيعابه واحتماله والطمأنينة إلى مآله الولاقي.

٢ - أنه تخلص من الذنب واطمأن على سلامة خطوه، وقدرته على وضع الغاية فى مركزها المصان، والوسيلة فى وظيفتها التى تخدم الغاية.

٣ - أنه اكتسب من القدرة ما يستطيع به أن يحمى تعريه، وأن يلعب بورق مكشوف، فالمستور شرف، والظاهر شرف، والشر فى قبضته والخبر فى حوزته.

٤ - أن اليقين قد رسخت أقدامه حتى أصبح لاخوف عليه من الاهتزاز أو الضربات أو حتى موت صاحبه

"قلأ فتح قلبى .. يحمى رفته درع القوة"

الوجود الايجابي:

وقد أشرنا منذ قليل إلى أن الضمان الأكبر لاستمرار مسيرة التكامل هو فى تهيئة المناخ المناسب لها. والشخص الذى وصل إلى هذه المرتبة من الرؤية والقدرة واليقين يحس على الفور أن وجوده مرتبط بالاسهام فى عمل هذا "المناخ المناسب" لأعداد أكثر وأكثر من الناس ليواصلوا بدورهم رحلة التكامل، ومجرد وجوده بهذا اليقين وهذا الصبر وهذه القدرة دون أن يسرقه بريقها أو ينسيه خدرها هو من ضمن تهيئة المناخ المناسب لعدد أكبر وأكبر من السائرين على الطريق، ثم إن هذا الوجود بتناقضاته (الرقّة والقدرة، التعرّى والمسئولية، الطين والسحاب ... الخ) يسمح لأعداد أكبر من البشر أن يجرؤا على استكشاف تناقضاتهم بالتالى، وعلى قبول الخصوصية من واقع مهنتى، إلا أراه ممكنا من خلال أى علاقة نامية متكاملة فى أى موقع من مواقع الحياة، فوجود الإنسان القادر المتواضع المحتمل لتناقضاته وتناقضات الآخرين المواصل سيره رغم عمق رؤيته هو الدور العلاجي والتطوري للوجود البشرى، سواء كان هذا العلاج فى عيادة أم أسرة أم مدرسة أم موقع أم قيادة جماعة ... الخ

"وليطرق بابى الطفل المحروم ليظهر ضعفه

ثم يصير العملاق الطيب

وليتم الجرح الغائر تحت ضماد القوة

وليتألم فى كفى من حرموا حق "الآه"

لتعود مشاعرهم تنبض"

وإذا قام هذا الوجود الإيجابى بوظيفته، فانه سيسمح بحركة أكبر فى الوجود البشرى، وأمان أكبر، ووعى أوسع، و "حق الآه" ينبغى أن يؤخذ بحذر، وأن يسمح به أيضا بحذر، وإلا تطور الأمر إلى موقف طفيلى خطر، فالتناسب هنا - مرة ثانية - هو الأهم، وسوف نرجع بعد قليل إلى هذا الحق وخبرة الضعف من موقع صعب وفى ظروف خاصة، أما حكاية العملاق الطيب فهو تناقض جديد: **الطبية فى مقابل العملاقة، معا، ودون أن تغتال إحداهما الأخرى.**

(٢٣٣) عودة الى وظيفة التكامل فى التربية:

قلنا إن كل ما يمكن تقديمه لأطفالنا فى التربية، هو أنفسنا، وقلنا إن اللغة التى يمكن توصيلها للطفل هى لغة الوجود المباشرة وليست دروس تحفيظ الحرية، وادعاء الحب، وأشرنا كيف أن الوجود الإيجابى للشخص المتكامل يغير البيئة فيما حوله، وأخيرا فقد أشرنا إلى حركة النبض النموى تحتاج إلى تناسب دقيق بين جرعة الألم، وجرعة السماح، وجرعة الدعامة فى آن واحد.

ولعل أعظم ما يمكن أن يقدمه الشخص على طريق التكامل ٦ الذى انتصر على نفسه وشكوكه بعد المواجهة، هو أن يساهم فى وقاية الجبل القادم من حجم الألم المفرط الذى يحيط بهذه المغامرة الخطرة، ففى مجتمع خائف معتمد متجمد، يمكن لبعض الأفراد القلائل أن يخترقوا الحواجز ويدفعوا الثمن، وهم يفعلونها بشرف وصبر وألم الأنبياء، إلا أنه يستحيل أنه يستحيل أن تكون هذه المسيرة هى الأسلوب العادى فى التربية، فالتربية لا تهدف إلى صنع الأنبياء، ولكن الأنبياء يهدفون إلى تخفيف أعباء المسيرة على البشر مع التأكد من سلامة الاتجاه، ولا بد من أن يقدم كل جيل درجة أكبر من الأمان للجيل التالى حتى تكون: (١) المعاناة محتملة (٢) ثمن الحصول على الوسائل (المكاسب الوسيطة) مناسبة (٣) وتوقيت الوصول إلى مرحلة الاختيار "القادر" مبكرا (٤) واحتمالات التراجع أقل (٥) ومخاطر النتائج أبعد.

وكل ذلك لا يتم بالأمانى الطبية، أو بجداول ضرب التربية الحديثة، ولكن - كما ذكرنا - بالمحاولة المستمرة من جانب الجيل الأقدام أن يواصل مسيرته الذاتية بشجاعة وشرف، وتأتى الفرصة التى يعطيها للجيل القادم من تواجده الإيجابى مباشرة

6- لاحظ أننا نستعمل غالبا تعبير "الشخص على طريق التكامل" بدلا من الشخص المتكامل لأن الأخير لا يوجد إلا كهدف تصورى.

"ولأحم الجيل القادم أن يضطر ..

لسلوك طريقى الصعب"

على أن المبالغة فى تسهيل الطريق للجيل القادم هو ضرب من المخاطرة أيضا، لأن الطريق السهل ليس طريق التكامل بحال من الأحوال، فطريق التكامل صعب فى أى جيل وتحت أى ظروف، وغاية ما يمكن الإسهام به هو تقليل الجرعة الساحقة من الألم .. وليس إلغاؤها.

(٣٣٤) "الآخرون .. بديل عن الذات":

بعد الاختيار القادر، ومن موقع ارتقاء القيمة النفعية للوجود الذاتى باعتبار أن النفع هو مايشمل دائرة أكبر فأكبر من البشر، يظهر خطر آخر ينبع من أن يحل العطاء والاهتمام بالآخرين محل الحق الفردى فى الوجود والتكامل، وهذه الخدعة تعلبها كل القيم الأخلاقية تحت اسماء مختلفة مثل "التضحية" و "البذل" .. الخ، وإن كانت هذه القيمة الأخلاقية نافعة لمرحلة معينة من النمو، وبالنسبة لمجموع الأفراد، فإنها بالنسبة لمسيرة الفرد الفريدة ليست سوى مرحلة سرعان ماتتعمق لتصبح عطاء سلسا هو والأخذ سيان.

وفى غمرة الانتصار بالاختيار القادر، ومع عمق الاحساس بالثمن الباهظ الذى دفع حتى وصلت القدرة إلى ما يسمح به، قد يندفع الشخص إلى الاستغراق فى تمهيد الطريق للآخرين، وظبط جرعة الألم للجيل القادم، فإذا تمادى فى ذلك فلسوف تتوقف مسيرة التكامل فى منتصف الطريق، قد يكون هذا التمدادى فى ذاته مهرب من استكمال رؤية نفسه^٧

وصيحة الشخص على طريق التكامل بعد هذه الدرجة من الوعي

"لكن . . .

وأنا . . . وأنا؟"

هى صيحة الوعي الذى يعلن تناقضا جديدا يتطلب الاعتراف به، ومواجهته سعيا إلى الولاى الأعلى من خلال تلاحم شقيه، وهذا التناقض هو "أنا فى مقابل الآخرين" إذ لايعود التقابل يعنى التضاد دائما كما كان .. بل لعل العكس يصبح أصبح كلما زادت جرعة التكامل.

(٣٣٥) حق الضعف:

أشرنا إلى حق الضعف (حاشية ٢٠٤ ص ٥٣٥) وكنا نقصد الطفل أساسا، ونعود هنا لنؤكد هذا الحق لكل إنسان، وفى كل عمر، وخاصة من سار على طريق التكامل، واحترام الضعف يحمل فى طياته إصرار على استكمال المسيرة، لأن الضعف نقص يسعى إلى اكمال، ومن الثمن الذى يدفعه الشخص على طريق التكامل فى مجتمع ساحق، أن يحرم حقه فى الضعف، ورغم وعيه طول الوقت

7- راجع أيضا "إوزار النفس" للمؤلف: "ياهلترى عمال باشوف الناس علشان أهرب، ماشوفنى مين أنا؟" ص ١٨٠ والشرح ص ٤٣١، ٤٣٢.

- على درجات متفاوتة - بهذا الحرمان، فإن الوصول إلى مقومات القدرة يغرى بالعودة إلى استكمال هذا الحق الضروري، لأنه الضمان الوحيد لحقيقة القوة، ولاستمرار نوع العطاء السلسل النافع، وهنا تبدأ مخاطرة جديدة لبعث الشقة بين النجاح وما يوحى به من استغناء، وبين حقيقة "حق الضعف" وضرورة إعلانه والسعى إلى أخذه، وتبدأ هذه المخاطرة بهذه الرؤية المؤلمة: إذا لم يسمحوا لى أن أضعف .. فكيف أضمن أن أستمر؟

"وأنا إنسان لم يأخذ حقه

طفلا أو شابا .. أو حتى شيخا!!

هل يمكن أن تغنينى تلك القوة

عن حقى أن أحيا ضعف الناس؟"

وبديهى أن هذا التساؤل هو تقرير بالإجابة بالنفى، إذ أن أى قدرة مهما بلغت .. لاتغنى عن حق الإنسان الفرد فى الضعف مثله الناس، ولايكفى أن يكون مستنتجا مفترضا دون ممارسة ومواجهة واستيعاب .. فهو حق .. والحق حق .. ومالم يأخذه صاحبه ويستوعبه بالقدر الكافى .. فإكمال المسيرة مشكوك فيه لامحالة.

(٣٣٦) "من" . يعطى "من"؟

وهنا تعرض مشكلة إنسانية عنيفة، تظهر فى الحياة العامة، كما تتجسد فى العلاج النفسى كنموذج، فالإنسان الذى تعود العطاء وجودا وهدفا ودورا أساسيا فى رحلته الفردية يصل إلى مظهر قوى، ورؤية أشمل، تجعل قدرته أكبر، وحساباته الواقعية والمستقبلية أرجح، وهذا وذاك يقلل من فرصة أخذه حقه فى الضعف، لأن الضعف الحقيقى (وليس الحديث عنه أو وصفه أو افتراضه) يحتاج إلى مصدر "أقوى" ليرتوى منه، وهذا نادر وصعب توافره فى الوقت المناسب وبالجرعة المناسبة.

والمثال الذى طرحناه كنموذج هو دور الطبيب النفسى، فإذا كانت وظيفته الأساسية هى قبول ضعف الآخرين، والوقوف بجوارهم من موقع السند والعطاء فى أغلب مراحل العلاج وخاصة مراحل الأولى، فإنه يحتاج بدوره إلى من يقبل ضعفه هو ذاته، وقد يحصل عليه من معالج أكبر، أو أستاذ، أو زوجة، أو غير ذلك، إلا أن هذا يبدو خبرة صعبة، وتوفير مقوماتها ليس سهلا بحال من الأحوال.

وحين يندر المصدر المناسب لمثل هذا الشخص بادرى القوة، المعترف بالضعف، لابد من النظر فى احتمالات تعويضية غير مباشرة يعتمد عليها مثل:

١ - الانتماء إلى الوطن .. ومن ثم الاعتماد عليه.

٢ - الانتماء إلى مجموع الناس .. (أو مجموعة من الناس) الأمر الذى نشأت منه بدرجة أو بأخرى

فكرة العلاج النفسى الجمعي.

٣ - التوجه إلى الله .. انتماء وسعياً (فى إطار السعى إلى الهارموني بين الكون الأوسط والأعظم)، ومن هنا تظهر أهمية فكرة العبودية فى الأديان، ومظاهر "التذلل" التى تصبغ الطقوس الصوفية بوجه خاص، ومع ذلك فهذه الحلول كلها مشكوك فى جدواها كبديل كامل، فالإنسان يحتاج إلى إنسان محدد من لحم ودم يسمح له بهذا الحق، والشخص على طريق التكامل يعلم ذلك من جهة، ويعلم ندرة المطلوب من جهة أخرى

"لكن من يعطى جبل الرحمات الرحمة؟"

وهنا تبدأ المخاطرة الأعنف.

(٣٣٧) الناس ... الناس:

وفى غمرة الإدراك بضرورة نيل هذا الحق مع ندرة إمكان تحقيق المصدر القادر على السماح به والمشاركة المؤقتة فى تحمله، يبدو أسلم الحلول فى الالتجاء إلى أكثر من مصدر فى نفس الوقت، وهذا هو دور الانتماء لمجموعة بذاتها يقوم أفرادها معا أو بالتتالى بحمل هذا العبء الذى يمكن أن ينتج عن "السماح الإرادى بالتهاولى لهذا القادر الناجح".

وتبدأ الخطوات الأولى لهذه المخاطرة إذا ما أدرك صاحبها أن أحدا قد رأى ضعفه بصدق وتواضع وسط هذه الأكوام من القدرة الظاهرة، وأن هذا الأحد هو "آخر" ٨ (أو آخرين) مستقل، قادر نسبياً، يستطيع من واقع بشريته المتواضعة أن يقبل ويتحمل التناقض (القدرة الحقيقية .. والضعف الطبيعى معا)

"أصغى بعض الناس لنبض أنينه".

والذى يشجع أكثر على خطوات أبعد، هو أن سماعهم لهذا الأثنين، أى رؤيتهم لهذا الضعف، لايهز تماسكهم، مما يدل تناقض اعتماديتهم على صاحب القدرة الفائقة.

وفى العلاج النفسى - الجمعى خاصة - تعتبر هذه الخطوة من أهم خبرات البناء والتحول، وهى خطوة السماح بالضعف، وحتى التناثر، دون اهتزاز التوازن الخارجى المستقبل الحامى^٩

"أصغى بعض الناس لنبض أنينه

لم يضطربوا أو يخلل المسرح"

ومن واقع هذه الفرصة الحقيقية يمر الإنسان (المعالج أو المعالج أو أى فر دنتاح له هذه الفرصة للاسترخاء الضعيف أمام آخر أو آخرين يفهمون ويقدررون ويحترمون) .. أقول يمر بلحظات ارتواء يقط شامل هى الحياة ذاتها، ويشعر فيها بعدة مشاعر خالصة ونقية رغم ما يترتب عليها من رعب ومخاوف.

8- قد يكون هذا الآخر ابناً أو تلميذاً أو صديقاً أو غير ذلك .. من زرع يديه أو من فضل بيته ..
9 - راجع أيضاً مقطوعة "القط" فى أغوار النفس للمؤلف وخاصة ص ٩٢ ، ٩٣ ثم شرح المتن المقابل.

(أ) فهو يشعر بحقه المبدئي في الوجود ذاته.

(ب) وهو يشعر "بالحق" كمرادف للهارموني الداخلي الهاديء وأنه جزء منه

(ج) وهو يشعر بالطمأنينة الآملة (الفجر).

(د) وهو يشعر بيقظة حادة وشاملة تؤكد أن الخبرة ليست انشاققية.

(هـ) ثم هو يسمح لمخزون خبراته - مهما كان مهينا أو مؤلما - بالاقتراب والاستعادة والتسلسل "وتهادى الحق ..

أشرق نور الفجر الوعى الصدق

وانساب الفكر الألم النبض يعيد الذكرى:"

وترادف الفكر مع الألم مع النبض له معنى خاص يؤكد أن المقصود من استعادة الذكريات في العلاج النفسى ليس "الحديث عن التجارب السابقة" و "تفسيرها"، ولكن أن تتاح الفرصة للنبضات التى أجهضها ألم ساحق أن تعود للظهور ملتحمة مع الفكر قادرة على الظهور اللفظى فى جو أكثر أمانا، وأرحب صدرا، وأقدر تقبلا.

ولايمكن أن يجرؤ النبض على العودة فى هذا الشكل المتلاحم فيه الفكر مع الألم إلا من خلال راحة عميقة ليست هى راحة الاستسلام أو النكوص، ولكنها النور والوعى واليقين.

(٣٣٨) ١٠ الوحدة الأولى .. وصراع البقاء العنيد:

ويتذكر صاحبنا كيف كان يخوض معركته وحده تماما قبل هذه الخبرة المثيرة المطمئنة التى غمرته الآن.

"فى ذاك اليوم الدابر قبل النور

كان وحيدا ..."

وإذا كانت وحدة عمق الرؤية هى وحدة السماح والتواضع واحترام الفروق، فإن وحدة الصراع البقائى كانت مفروضة على صاحبنا من خلال إصراره على اكتساب القدرة تمهيدا لهذه اللحظة، دون التنازل للحظة واحدة عن حتم الوصول والمواجهة وعدم استسهال أى حل جانبى أو منشق، وهى وحدة قاسية عنيدة مفروضة طالما أن صاحبنا مصر على عدم الانحياز هنا أو هناك.

(٢٣٩ - ٢٤١) الاغراء بالاعتراب الاسهل:

والمعروض على سائر هذه المسيرة - كلما زاد الألم - هو الحلول الاغترابية السهلة التى كم أشرنا إليها طوال هذه الدراسة، ونوجز بعض ماجاء منها فى المتن هنا فنقول:

(أ) الاكتفاء بالألفاظ الجوفاء بديلا عن نبضها الواقعى المسئول.

10- من هنا يغلب الجزء الذاتى على المتن، إذ يستبعد خبرات بذاتها قد تصلح نموذجا لما يحدث فى العلاج النفسى من اجترار الألم بشكل جديد بناء. وما يمكن أن يترتب على ذلك.

(ب) الاكتفاء بالأفكار بديلا عن إمكان تحقيقها.

(ج) الاكتفاء بالنكوص الحسى كمظهر للحرية بديلا عن الوعي اليقظ الأشمل.

"وصليل الألفاظ يغنى اللحن الأجوف

والفكر سحاب يخفى النور المأمول

والحس الأعمى يرقص فى حلم النشوة"

ولكن هذه العروض ومثلها مرفوضة يقينا بعد الاختيار الحاسم الأقدر.

(٢٤٢) ذكريات الوحدة:

ومن أكبر وأهم ما يستعاد من آلام فى هذه الفرصة المتاحة، هى آلام النبذ أو الترك أو الهجر التى فرضت على صاحبنا وحدته القاسية مقابل تمسكه الخاص بموقفه الخاص، والذى يحدث فى هذه المسيرة - بوعى أو من وراء الوعى - هو أن يعرض الحل تلو الحل وكأنه حل بهيج لتخفيف الألم، وهو فى الحقيقة سرقة تجربة المعاناة.

"وتراءت صور الخدعة

تتلاحق تحكى قصة سرقة"

ومن أعمق ما يثير الشعور بالرفض والنبذ هو أن يجمع الناس - أغلب الناس - على استمرار الاغتراب، فمن واقع حبه لهم وضعفه الطبيعى الذى يظهر فى صورة الحاجة إليهم هو لا يستطيع أن يهمل رأيهم أصلا، فإذا أصرروا فى مجموعهم على الابتعاد عن وجه الحق، حتى لو كان لديهم مبرراتهم، فإن وحدته تزداد قسوة وألمه يتضاعف فى يقظته الحادة الدامية

"يوم تنكر جمع الناس لوجه الحق"

وهنا تلوح مهارب جديدة قديمة فى صور متنوعة:

(أ) تصيعد الوحدة وهذا هو الحل الشيفصامى الذى يقول: مادمت لفظتمونى سألفظكم والبادى أظلم، ولكنه سرداب الظلام، وإعلان لتوقف المسيرة بلا عودة.

"يوم تفتح سرداب الهرب بلا رجعة"

(ب) الانسحاب للقديم: ليس بمعنى النكوص كما سبق أن ألمحنا، ولكن بمعنى التمسك بأهداب قيم نجحت فى زمان غير الزمان، على أساس أن الذى تعرفه خير من الذى لاتعرفه. وهذا المهرب تتبين لذته فى مدى ما يوحى به من تجنب المغامرة أصلا

"يوم تنمر كل قديم حتى يفرض نفسه"

(٢٤٣) (ح) الاستغراق فى اللذة الحسية: وقد سبق أن أشرنا إليها، حيث يقوم الجنس المنشق بهذا

التعويض الهيدونى الخاص بديلا عن التواصل البشرى المتطلب تحمل التناقض

"يوم انطلق يلوح باللذة والمتعة

الجن الجنس الشيطان

بدلا من حب قرب أكمل"

(٢٤٤) (د) الاختباء من الأمان بالاستغراق في جمع المال: بما يحمل من مخاطر الاستغناء عن الناس، وبالتالي يبرر الانسحاب ويدعمه.

وهنا ينبغي أن نذكر أن الجنس، والحاجة إلى الدعم المادي هما دافعين للحفاظ على النوع، والحفاظ على مقومات الحياة ... وفي نفس الوقت، ومن فرط قوتها البقائية، نجد أنهما يتيحان فرصة أعمق للتواصل بين الناس اضطرارا بقائيا، وهذا الخطر الاستغنائى الذى يترتب على الثراء المفرط ينبغي أن يوضع فى الاعتبار عند تحديد مزايا الحد من هذا المهرب

"يوم تراءت للنفس مزايا الخدعة

أن تجمع ما تجمع حتى تأمن غدر الأيام

حتى لاتحتاج إلى الناس"

(٢٤٥) (هـ) استعمال الآخرين: وهذا الثراء أيضا، الذى يهدد بالاستغناء عن الآخرين، هو الذى يتيح فرصة استعمالهم - حتى دون استغلالهم - رغم ترجيح هذا الاحتمال أيضا.

"حتى تشتري عبيد الله"

وهذا الاستعمال - عن طريق القدرة المادية - يؤكد الانسحاب الشيزويدي ويسهله، ولكنه يمثل أكبر خطر على محاولة التواصل الحقيقية.

وبعد:

فإذا كانت المسيرة قد استمرت رغم كل هذا الاغراءات وإمكانية الاختباء فيها، ورغم الوعى بها، ورغم رفض الانزلاق إليها، فكم كانت مسيرة مؤلمة حتى النخاع، وإذا كانت الفرصة قد أتاحت لأن يسمع أنين صاحبنا بمجرد أن أتاحت له هذه الفرصة، فتحرك الألم النابض فى هذا التسلسل الفكرى الحاد، فإن ذلك كله يعنى أن الفرصة حقيقية، والتغيير جذرى، والحق يعود لصاحبه ليكمل المسيرة.

ولكن ياترى هل تسير بعد ذلك الأمور فى سلاسة وتلقائية؟ إذا، فهى الجنة .. ولكن ...

(٢٤٦، ٢٤٧) البكاء الجديد .. غسيل الروح:

كنا قد حذرنا من قبل كيف يمكن أن يكون البكاء إجهاضا للحس المواجهى الأعمق، وإعلانا لاعتمادية خطيرة، إلا أن الدموع هنا - وليست بالضرورة البكاء - لها وظيفة صادقة إذ تعلن "الفرحة بإمكان الألم"، فحين يسمح للفرد فى مسيرة التكامل وخبرة العلاج (وهى نموذج مصغر لمسيرة التكامل) أن يتألم بهذا الصدق، فإنه يسمح لنفسه بشجاعة البكاء الذى يشعر به صاحبه وكأنه الماء المقدس الذى

يغتسل به إذ يولد من جديد .. ، وفي هذه اللحظة .. ومن واقع هذا السماح وهذا التجاوب، يكاد يتأكد أنه لم يعد وحيدا، فهل يصدق الأمل حقا وفعلا؟
"وبيكيت ...

يافرحتي الكبرى...

ما أقدم ماء الدمع الدافئ يغسل روحي

.... هل قتلوا غول الوحدة؟"

(٢٤٨) صحوة الشك:

إن هذه الخبرة إذ تبدو غاية التكامل وعمق الوجود البشرى الحى، هى أصعب الخبرات كافة، سواء فى رحلة التكامل أم فى العلاج النفسى، ذلك:

(أ) أنها خبرة صادقة صدقا أكبر من قدرة استيعاب المجتمع القائم، وبالتالي فهى تزيد من الوحدة ولا تقلل منها فى نهاية النهاية لو لم تستوعبها حركة جديدة قادرة وبقطة، وهى نادرة إلا قرب اكتمال الرحلة.

(ب) إنها خبرة مؤلمة، إذ تسمح للنفض المسحوق القديم بالحركة من جديد، ومالم يحترم هذا الألم بالدرجة الكافية فإن سحقا جديدا قد يضر أكثر مما ينفع.

(ج) إنها خبرة مؤلمة، إذ تسمح للنفض المسحوق القديم بالحركة من جديد، ومالم يحترم هذا الألم بالدرجة الكافية فإن سحقا جديدا قد يضر أكثر مما ينفع.

لكل هذا، ورغم ما قدمتها به من شرح يبدو وكأنه يعلى من شأنها، أعلن من مسئوليتى كإنسان وكمعالج أن السعى إليها بغير حسابات كافية، والتبكير بها قبل إعداد مناسب، والاستغراق فيها أكثر من احتمال صاحبها، واستمرارها أكثر من ضرورة فاعليتها، كل ذلك خطر أى خطر ينبغى أن يتجنبه المعالج بكل وسيلة، وإلا .. فإن الناتج منه قد يكون (أ) نكوصا فتلوثا بإعاقة، أو (ب) اندمالا وتشويها نتيجة للسحق الجديد الأخطر.

وأغلب المرضى فى العلاج النفسى يتجنبون هذه الخبرة لأن حساباتهم الداخلية أقوى من آمال المعالج فى العادة.

وأغلب الناس يتجنبون هذه الخبرة ويستبدلون بها بدائل انشاققية لذية عابرة، أو بدائل لفظية عقلانية واصفة، ولنا - من موقع علمى - أن نحترم هذه الحسابات الهياية، وهذه البدائل المؤقتة، ما دامت هذه الخبرة - رغم روعتها .. بل وضرورتها - بكل هذه الخطورة، وموقف الشخص على طريق التكامل لا يختلف كثيرا من حيث الحذر والحسابات عن موقف غيره، ولكن رحلته الطويلة تسمح له بالمغامرة أكثر، لأنه هو فى النهاية الذى يستطيع أن يتحمل المخاطر، ألم نقل أنها رحلة فردية وحيدة على مسئولية صاحبها فى غاية الأمر؟ وأن كل ما هو دون ذلك لا يعدو أن يكون عوامل مساعدة؟ ، ونضيف هنا: بما فى ذلك العلاج النفسى.

ونظر هذه المخاطر جميعا التي لاتخفى عن الشخص على طريق التكامل من واقع طول تاريخه وعمق وعيه، فإن الشك يساوره فى إمكان! كمال الخبرة، ويرجح هذا الشك إحساسه (وحساباته الداخلية) بأن حجم من سمحوا له بذلك لن يستطيع أن يستوعب ألمه النابض المستعيد نشاطه بلا تلوؤ، وإذ يبدأ الشك من موقع فيه درجة طيبة من الموضوعية .. يتمنى إنهاء الخبرة، أو عدم سوء تأويلها، أو الانسحاب خوفا من معقباتها، أو إحباط هو غير مستعد له بعد أن أعطى الأمان

"ساورنى الشك"

يأليت الكل تلاشي،

حتى لا أبدو جبلا يتهاوى من لمسة حب صادق"

فالشك هنا ليس مثل شك البارنوى فى أن يحب (أما فى بستان الحب، فالخطر الأكبر أن تتسوى فى الظل) (ص ٣٠٦) أو شك الفصامى أن يسمعه أحدهم (ص ٤١٤)، بل إنه تعترف موضوعيا بأن ما سمح له بهذا الألم هو حب صادق، ومع ذلك فالشك يساوره فى احتمالهم لرؤية حقيقة ضعفه، ومدى عمق ألمه، وطبيعة تركيبه رغم مظاهر قوته.

(٢٤٩) احتمالات التراجع:

ومثل هذا الشخص، إذ يدرك خطور هذه الخبرة ١١، ويعلم خطرهم، لا بد وأن يمنعه شكه أن يتمادى تحت أو هام أمان لا وجود له بالقدر الذى يسمح له بالاستمرار، أو تحت أو هام وجود أشخاص ليسوا حمل ألمه لو أطلق له العنان، وتبدأ محاولات التراجع من موقع موضوعى بدرجة مناسبة، وإن كانت حركة وتبدأ محاولات التراجع من موقع موضوعى بدرجة مناسبة، وإن كانت حركة التقدم والتأخر من طبيعة رحلة النمو والتكامل، إلا أنها حركة حية وقصيرة هذه المرة بالمقارنة برحلة "الداخل والخارج" (ص ١٨٤) أو رحلة الوحدة والاستغاثة (ص ٢٩٤)، ونحب أن نظهر هنا وجه الشبهة بين الحركة النموية فى بداية مراحل النمو بعيدا عن الوعي، وبين الحركة السيكيوباتوجينية التى تجهض لولبية النمو وتنتهى بالإجهاض، وبين الحركة التكاملية التى تتم بدرجة أهدأ وبوعى صاحبها واختياره (ص ٥٨٤) النسبى على الأقل، (وهذا من ضمن فائدة تقديم فصل عن رحلة التكامل فى هذه الدراسة)

"داخلنى خوف متردد

وتراجع بعض يتساءل

ماذا لو أضعف؟"

فالتراجع هنا - بعد الشك - ليس كاملا، (تراجع بعضي)، والخوف ليس كاسحا ولكنه خوف متردد، والتساؤل يحاول أن يجد المبرر الموضوعى للتراجع من خلال حسابات نتائج إظهار الضعف، وكل ذلك -

11- راجع الخبرة المقابلة التى انتهت بالانسحاح الكامل والموقف البارنوى فى "أغوار النفس" للمؤلف ص ٩٣ وما بعدها، ثم مابعدهما، ثم مابعدهما. من شرح ص ١٣٠ وما بعدها.

كما ذكرنا - يتم فى دائرة الوعى، ولايمنع، إلا جزئيا، عمق الخبرة التى سمحت له بالألم والدموع والأمان.

(٢٤٩، ٢٥٠) تبرير التراجع:

ويمكن أن تكون أسباب التراجع بعد هذا الاختيار موضوعية جزئيا كما ذكرنا، إلا أن كثيرا منها قد يبدو مجرد تبرير ومبالغة، كما أنه يحدد ضمنا خطورة هذه الخطوة وضرورة حساباتها بمقياس دقيق تماما، وصاحبنا يعلم ابتداء أن هذه المبالغات من نسج خياله، ومع ذلك فهو يتمادى فيها، وخياله يصور له - تبريرا لإيقاف هذه المغامرة أو التخفيف منها - أن قوته الظاهرة التى اكتسبها عبر رحلته الطويلة لها من الأهمية مالا يمكن السير بدونه، وهو لا يصورها بأنها مهمة لحفظ تماسكه هو فحسب .. بل إنها مهمة أهمية مطلقة للناس أجمعين

"وخيال جامع :

وكانى أرفع وحدى الكرة الأرضية فوق فروني"

وهذه الخدعة قد تؤجل مسيرة التكامل، أو توقفها، إلى مالا نهائية، وفيها لمسة من شعور الهوسى بالقدرة المفرطة، والفرق بينهما أن كل ما يقوله صاحبنا هنا ينبع، ولو جزئيا، من حقائق موضوعية، بعكس الهوسى الذى يتمادى فى تصوير قدراته والاعتقاد بها لدرجة ضلالات العظمة بلا أدنى فعل مناسب (وهذه فرصة جديدة لنؤكد وجه الشبه بين "الشخص على طريق التكامل" وبين نظيره فى مختلف الزمالات المرضية) وصاحبنا يبرر عدم تماديه فى الضعف بتصوير دوره بأكبر من حقيقته، وتصوير الشر المتحضر فى داخله وداخل الناس وخارجهم بأخطر من قدرته.

وهو يسترجع كيف أدت قدرته دورها فى الأخذ بيد الناس، وترويض شرهم المتحضر

"من يروى عطش المحرومين

من يمنع ذاك الوحش القابع فى أنفسنا

أن ينتهز الفرصة؟"

ثم يصور - نفسه - من واقع نسبى - أن دوره، إذ عرف السر وتحمل آلام المسيرة واكتسب القدرة، أن يحمى من لم يعرف (الأطفال خاصة)، ومن ينشق ويستسهل (الاغتراب اللفظى خاصة)

"من يقضم أنياب الليث الكاسر حتى لا يغتال طهارة طفل

"إذ تخدعه الغنوة :

الحل الأوحى يا أحبابى .. فى الصدق

وفى الألفاظ الحلوة"

كما أن حذقه للغة السائدة، وطول خبرته فى التحايل للوصول إلى هذا الموقع القادر، قد أتاحت له أن يعرف زيف الشعارات القائمة وخطورة خداعها وضرورة ضربها بلغتها فى بيتها، وليس بلغة الضعف،

أو لغة الصدق العارى، أو لغة الأمان المستسهل، وهو إذ يعرف ذلك يكاد يزداد تمسكا بقدراته وتبريرا لإيقاف التمداد فى الضعف أو الأمان

"من يلعب بالبيضة فى سوق العلم الزائف؟

حتى يعلم أصحاب العمم الخضراء

أو اللعبة ليست حكرا يعطيهم حقا قدسيا

فى إصدار اللائحة الرسمية لحياة الناس؟

وهو يكاد يبرر إذا، بعد كل هذه الحثثيات، أن يستمر فى عطائه القهرى وفى دوره القادر، وبالتالى هو يتجنب مخاطر الضعف والتعزى والأمان الخطر مما سبق ذكره

"من يفعل ذلك عنى يا حبابى إذ أكشف أوراقى

إذ أبكى.. أضعف.. أتمد

دون سلاح الشك القدرة؟"

ولكن هذا الوعى كله - رغم ما يحمل من صدق - لا يبرر استمرار نوع المسيرة كما كانت، ذلك أن التكامل هو التغير لا محالة، ومن ضمن مقومات التغير أن يتغير الدور الفردى، وأن تزداد الثقة بالناس وقدراتهم، إن لم يكن فيهم فردا فردا، فلا أقل من أن يكون فى مجموعهم.

وإذ يقابل المعالج هذا الدفاع (الميكانيزم)، الذى يحول دون استكمال المسيرة أو إذ يتعثر فيه الشخص على طريق التكامل، ينبغى أن ينتبه إلى مخاطره ولا يخذع فى صدق مبرراته:

١ - فمن طبيعة التكامل أن يحدد الفرد دوره المتواضع مهما بلغ ذروه النبوة، فالمسيرة الجماعية هى الأصل.

٢ - ومن ضرورة التكامل أن يكون لكل مرحلة مهماتها ودورها، بحيث إذا استمر دور واحد - مهما بدا إيجابيا ورائعا - أكثر من أبعاده، فلا بد أن نشك فى استمراره وأن المسيرة توقفت مع حركة موضعية خادعة.

٣ - ومن حتم التكامل الوعى بالموت طول الوقت، ومهما بلغت أهمية فرد أو قدرته فى نظر نفسه لدرجة يبرر بها استمراره، فإن وعيه بالموت يتأكد فى قدرته على التوقف عن دور سابق بملء اختياره، مهما صور لنفسه أهميته وأهمية الدور الذى يبدو وكأنه لاغنى عنه.

٤ - من طبيعة التكامل أن يحصل المرء على عائد جهده أولا بأول، حيث أن طول التأجيل يشكك فى المسيرة لا محالة.

ولعل خير من يعرف كل هذه المحاذير هو ذات "الشخص على طريق التكامل"، ومن خلال وعيه بها نراه لا يستسلم لأى بوضوح كيف يزين له التراجع، ومن خلال هذا الوضوح يستطيع أن يستمر، أو غير ذلك.

"زين لى خوفى آن آتراجع

أن أجمع نفسى وأواصل لف الدورة.

(٢٥١) **الوعى بالشك والمخاوف .. يدعم الإصرار:**

وهكذا يعود لإصراره من واقع تعميمه لحتم الاستمرار رغم صدق كل هذا، وهو يصبر على حقه فى الضعف مهما كانت النتائج، وفى هذا الإصرار وحده مافيه من قوة.

"لكن لا..

خلق الله الدنيا فى ستة أيام

والضعف الصادق فى ظل حنان الناس

دور أقوى"

(٢٥٢) **أمان أكثر .. ودمع أكثر:**

ونرجع لوصف عمق هذه الخبرة "الأمانية الخطرة" على مسيرة التكامل، فنخطو خطوة أخرى نحو مزيد من التنازل عن الشك وعن الخوف وعن تبريرات الاستمرار، فنرى صاحبنا وهو يستسلم لأمان الناس رغم يقينه بعجزهم النسبي، وهو يسمح لنفسه بأقصى درجات التفكك، مع علمه بأغلب ما يمكن أن ينتظره

"وتساقط دمعى أكثر

والتف الكل حوالى

يغمرنى بحنان صادق

هددة حلوة

وصف عمق الخبرة:

وهذه الخبرة النادرة تشمل تناقضا جديدا هو من أعظم تناقضات المرحلة، إذ تمثل "قمة النكوص فى

مقابل قمة الاستيعاب المسنول معا"

"وتكور جسدى مؤتتسا

فى حضن الدفء ودغدغته

واهتز كيانى بالفرحة،

ليست فرحة

بل شيئا آخر لا يوصف

إحساس مثل النسمة

أو مثل النسمة فى يوم قائف

أو مثل الموج الهاديء حين يداعب سمكة

أو مثل سحابة صيف تلثم برد القمة

أو مثل سوائل بطن الأم تحتضن جنبا لم يتشكل"

والنكوص هنا نكوص عارم يصل إلى استعادة (ولورمزية) لأمان ما قبل الولادة (سوائل بطن الأم)، وقد يتخطى هذا الإحساس إلى نكوص فيلوجيني أو نباتي، إذ يظهر فيه التناسق مع الطبيعة في تناغم فائق. وهذه المشاعر هي حقيقة واقعة وليست وصفا شعريا، وهنا يكمن الفرق بين معاشة هذه الخبرة لدرجة الشعور بالنبض الحقيقي في كل كلمة تصفها، الأمر الذي سرعان ما يتطور - من فرط صدقها - إلى رعب (صادق أيضا).

(٢٥٣) هل هو الحب:

وقد تظهر مثل هذه المشاعر في مواقف يطلق عليها الحب، ولكن من يعايشها يعرف أنها مشاعر يجب أن تكون خاصة لدرجة أن أى لفظ شائع لا يصلح لوصفها، فهي مشاعر تشمل ما قبل ما يعرف بالحب، بل ما قبل ظهور الألفاظ لوصف المشاعر أطلا، وفي نفس الوقت تصف ما هو يتخطى قدرة اللفظ على وصفها، والجمع بين ما قبل وما بعد هو منظور آخر لشكل تناقض جديد في عمله ولا ف مستمر، فما قبل اللفظ Preverbal يعنى البدائية والشمولية والخلط، وما بعد اللفظ Metaverbal يعنى الاستيعاب الحدسى اليقظ لخبرة شاملة تعلن التحام الفكر بالحس بالوجدان التامحما أعلى يعجز اللفظ عن الوفاء بحقيقته، والفرق بينهما يصل إلى التضاد، إلا أنهما في رحلة التكامل يعلنان تناقضا جديدا يهييء لصنع لفظ أرقى، أو وسيلة للوصف والتواصل أقدر، وهذا من قمة مكونات الوجود الجديد.

(٢٥٤) هذه الخبرة .. والتصوف:

سبق أن أشرنا إلى ما يمر به الهوسى من خبرة شبه بشكل أو بآخر خبرة التصوف، وقلت إن الفرق بينهما في ما يخرج من هذه الخبرة أو تلك.

وفي الخبرة الهوسية يكون اليقين أكبر، والخلط أكبر، والنشاط أكبر، والعجز اللفظى أكبر. أما في الخبرة الصوفية فاليقين كبير ولكنه متصل بالذات العليا، والخلط موجود ولكنه محاولة للوصول فيما بعد ذات الشخص حتما، والنشاط قليل في العادة، والعجز اللفظى شديد (فيما عدا الأحوال الانشاقية الناقصة).

أما خبرة التكامل فهي أقرب إلى الصوفية، إلا أن ارتباطها بالواقع عميق ومباشر، وارتباطها بالذات وثيق وشامل، والعجز عن اللفظ قليل ومناسب، وحتى اليقين متعلق مباشرة بدور الفرد ومسيرة الناس في الحياة اليومية، وهو يترجم هذه المشاعر مباشرة بالتواصل الكامل مع الكون الأعظم.

ويصاحب هذه المشاعر ما سبق أن أشرنا إليه من أنه مع خبرة النكوص تعود المشاعر الجسدية إلى الحياة، وهنا خبرة نكوصية كذلك، إلا أن المشاعر الجديدة إذ تدب فيها حياة نابضة من جديد تكون متصلة طول الوقت بالفكر وبالوجدان اتصالا وثيقا ومتناغما

"شيء يتكور في جوفى لافى عقلى أو فى قلبى

وكان الحبل السرى يعود يوصلنى بحقيقة ذاتي..

هو نبض الكون،

هو الروح القدسي،

أو الله"

ولعل مثل هذه الخبرات هي التي فتحت الباب أمام بعض الصوفية للحديث عن التوحد وال حلول، حين أرادوا أن يترجموها إلى لغة دينية أو صوفية حسب مايمكن أن يتواصل به الناس في عصرهم وظروفهم. والسيكوباتي حين يعلى من شأن المشاعر الحسية الجسدية "فخلايا جسدی تعرف لغة الحس" أو إذ ترتبط بالنشاط الجنسي "فلأرو خلایا جسدی بالجنس" إنما يعلن تحيزا في الاتجاه البدني بدیلا عن نتاج هذا البدن، أما هنا فعودة النبض إلى البدن هي عودة ولافة للتوليف بينه نتاجه (بين الجسم والروح، بين المخ والعقل .. بين الجسد والعبادة ... الخ) فلا ترجح وظيفة على وظيفة مقابلة في حركة نكوصية بحتة، بل إن النكوص هنا يتم مع مزيد من تعميق النشاط الأنضج وتلاحمه مع النشاط الفطري.

(٢٥٥) مخاطر عدم كفاءة المعالج في خبرة الأمان المفرط:

نورد هنا عينة تظهر ماسبق أن أشرنا إليه من أن هذه الخبرة تحتاج إلى بيئة مسؤولة وتوقيت سليم، ومسئول حاضر مشارك (معالج في حالة العلاج النفسي)، ومن واقع ممارستي الشخصية والمهنية رأيت كيف تسمح هذه الخبرة لمخاوف الآخرين - بما فيهم المعالجين - أن تتجسد فتهاجم وتشكك في كل ما يجرى .. وترجح الحلول "الأسهل" و "الألذ" اختصارا للطريق ورفضاً للرؤية.

وتأتى المخاطر على من "يحضر" هذه الخبرة من عدة مصادر:

- ١ - قد يرى الجانب النكوصي منها فحسب، فيخاف من نكوصه هو ذاته ويدفعها ويرفضها.
- ٢ - قد يرى جانب الوعي الفائق منها، مما قد يدفعه هو ذاته إلى انتشار وعيه، فيعرضه لرؤية مناطق في ذاته ليس مستعد لرؤيتها "الآن" (حينذاك).
- ٣ - قد يشعر بمسؤوليته الجديدة إزاء هذا الصدق العارى، وهذا النكوص اليقظ، ومسؤوليته تجاه صاحب الخبرة وتجاه كل الناس، مما يجده أكبر من قدرته فيشكك في صدق الخبرة ويدفعها أو يهاجمها.
- ٤ - قد يكون حاضر هذه الخبرة (معالجا أو شريكا) معتمدا على قدرات صاحبنا الفائقة وقوته القادرة، وإذا به يفاجأ بكل هذا الضعف أمامه، مما قد يجعله يفاجأ بفقد الدعم، ومن ثم بمسؤولية استقلاله الذي لم يستعد له بعد (ولاننسى أن المعالج قد يعتمد اعتماد هائلا على مريضه وليس فقط العكس).
- ٥ - قد يمثل نجاح عبور هذه الخبرة بسلامة تهديدا مباشرا لمن برر لنفسه - في أعماقه - توقفه على اعتبار استحالتها.

ومع اعتبار كل هذه الاحتمالات والمخاوف يمكن أن نفهم كيف يكون الهجوم على صاحب هذه الخبرة:

(١) بالاستهانة (٢) أو الشفقة (٣) أو بالاهمال (٤) أو بالشماتة (٥) أو سوء الفهم (٦) أو بالتشكيك، ويتم

هذا كله بكل وسائل التوصيل اللفظية وغير اللفظية، لكن صاحب التجربة يتلقاها بحدسه وفرط يقظته كأقصى ما يكون، ويسبب استسلامه الأمن فإنه قد يتعجب أول الأمر لهذا الهجوم غير المنتظر.

"واستسلمت، لكن.. لكن، ماذا يجري؟

وتزيد الهددة علواً..، ماذا يجري؟

تعلو أكثر...

ليس كذلك

تعلو أكثر..

ليست هدة بل صفعا

تعلو أكثر

بل ركلا ضربا صفعا

تعلو أكثر.

وهذا التصور يورى كيف أن الأمور تبدأ بحسن نية، ثم تختلط، ثم يتبين وجهها الآخر، واختلاف شعور المستقبل لعواطف الآخرين بهذا التدرج قد يشير إلى صدق موقفهم في البداية، ثم انسحابهم للأسباب سالفه الذكر رغم استمرار سلوكهم الظاهري كما هو.. إلى أن محتواه ينقلب إلى الاحتمالات السابقة.

وإذ تتعمق الخبرة إلى هذه الدرجة، ومع يقظة صاحبها وشعوره بالتهديد، يتضاعف الألم أضعافا مضاعفة إذ أنه يصعب عليه أن يجمع في لحظات ويتراجع، وعليه أن يشرب الكأس حتى نهايته

"أنياب تنهش لحمي

الكلب الذئب انتهر الفرصة

اغتمت الضعف وأنى ألقيت سلاحي"

وتعبير الكلب الذئب هنا يشير إلى معنى أن من آمنه صاحبنا (معالجا.. أو شريكا) ليحرس خبرته هو الذي افترسه في ودة ضعفه.

(٢٥٦) التجمع من جديد ١٢:

وكما كنا قد نبهنا من قبل أن صاحب هذه الخبرة يدخلها عادة على مسؤوليته، ومع السماح بالنكوص والتعري والضعف يتمتع بيقظة ترصد له الخداع وتنذره بطبيعة العواطف الكاذبة، فهو إذا قادر، رغم ضخامة الخبرة وعظم ألمها، على أن يتجمع من جديد وبمسؤولية كاملة، فهو إذ يتفق أن الهجوم قائم، وأن الحنو لم يحتمل أن يستمر، وأن الدفاعات قد أطلقت من مخابئها تحمي أصحابها من ألم المشاركة، سرعان

ما يبدأ في تجميع أجزاء ذاته من جديد

"هل ليس الشر مسوح الأب الحاني؟

هل خدعنى المظهر؟

وتلفت حوالى

فإذا يقنّاع الود يدارى شبه شماته

ففزع

وجعلت ألمم أجزائي

وأحاول أن أتشكّل

(٢٥٧) الصعوبة، والنبذ المؤقت:

وبقدر صدق المحاولة الأولى "النكوص المسئول اليقظ" تكون صعوبة التجميع من جديد، فى هذا الجو القاسى الشامت، حيث أن المطلوب من صاحب الخبرة أن يصعد حتى قمة التماسك وهو بعد فى وهدة التفكك الإرادى النكوصى الأمن، وهذه الرحلة الطويلة، خبرته السابقة كلها وأطول، لا يمكن أن تتم - بأمان - فى لحظات، بحيث يصبح انسحاب المشاعر والأحاسيس ضرورة حتمية، لأنها دفاع ضد استقبال كل هذا الاحباط، كما أن ذلك يتيح للفكر أن يتجمع بسرعة لمواجهة الموقف

"وصليل حار يغمر عقلى

وكان نحاسا يغلى فى فروة رأسي،

والضوء النور أنى يخفت يخفت يخفت،

أنطفأت روحى أوكادت،

انسحب عصير حياتي"

ومثل هذا يحدث حين حدوث بداية الفصام، إلا أنه هنا يحدث بوعى شديد، كما أنه مؤقت بالضرورة، وموقى كذلك ..، وذلك لما سبق له من إعداد مناسب، ومكاسب قدرة متزايدة جعلت من هذه الخبرات مسئولية صاحبها بالكامل، ومع هذا الانسحاب يبدو التبلد كدفاع موقى نافع إلى أبعد مدى والفرق بينه وبين الانسحاب الفصامى هو شعور الفرد فى هذا الموقف، وما يداخله من اختيار واع، وما يطمئن حوله من كونه مؤقتا بالضرورة، أما لولم تتوفر هذه الشروط، قد يخرج منها الفرد بندبة عميقة فى شخصيته تشبه "الفصام المتبقي"، أو اضطرابات الشخصية.

"جف كياني: خشب أجوف،

وصليل نحاس الرأس يجلل

فكر صلب أملس ١٣

واختفت الآلام مع الأحزان مع الفرحة ١٤

13- قارن خبرة الفصامى ٣٨٠ ، ٣٨١

14- قارن خبرة الفصامى ص ٢٩٨

(٢٥٨) الجانب الشخصي فى التراجع:

ولكن هل يمكن أن نصدق أن كل هذا الضرر قد نشأ من هجوم حقيقى من الخارج؟ وهل يمكن أن يكون الإهمال، أو الترك، أو الشماتة مهما بلغت مبررا لهذا الخوف وهذا التراجع مهما كان مؤقتا؟ الواقع أن الإنسان الفرد، مهما كان موقعه من مسيرة التطور، فإنه هو ذاته لايزال يحمل من القوى المعوقة، ومن المجتمع السلفى الذى يكون جزءا قويا من شخصيته، ما يساهم فى المبالغة فى الشكوك والمخاوف وتصوير إهمال الآخرين وتركهم ونسيانهم بما يذكرنا بموقف قريب من الموقف البارنوى الذى سبق شرحه

والشخص على طريق التكامل يدرك هذا بشكل أو بآخر، ومخاوفه - من واقع وعيه بها، وحسب واقع الحال - تأتى من عدة مصادر:

١ - **الخوف من المجهول**: إذ مهما بلغت خبراته السابقة، فهذه الخبرة تحمل من الجدة ما يجعلها مخاطرة غير محسوبة، مهما كانت قوة قدراته السابقة.

(٢٥٩) ٢ - **الخوف من التجاوز المفاجيء** Sudden transcendence: فعلى الرغم من أن المسيرة كلها هى سعى لنوع من التناغم بين الكون الأوسط (الفرد الإنسان) والكون الأعظم .. (السعى إلى وجه الله)، فإن تركيز تحقيق هذا التناغم فى لحظة أو لحظات يحمل من الدهشة والإرعاب ما يبرر الخوف منه حتى التراجع.

(٢٦٠) ٣ - **الخوف من الحرية**: إن الخوف من الحرية الداخلية - كما أشرنا يعتبر حقيقة علمية لامراء فيها، ذلك أن الإنسان إذ يعيش جزء من ذاته مجهول لديه ومؤثر فيه فى نفس الوقت، يكون بداهة غير حر تماما، وبالتالي يجد ما يبرر به أخطائه ويخفف عنه حمل مسؤوليته، أما أن يجد المرء نفسه وقد انتشر وعيه حتى أدرك كل أبعاده، فإنه سوف يتمتع بحرية داخلية بلا حدود، ولكنه فى نفس الوقت سوف لا يجد أى مبرر يبرر به عجزه أو نشله أو قصوره أو تقصيره، فالخوف من الحرية مرتبط ارتباطا مباشرا باتساع مجال الرؤية، ومن ثم اتساع أبعاد الإرادة فالمسؤولية. وهذه الخبرة بما فيها من وعى منتشر تحمل كل هذه المخاوف مجتمعة.

٤ - **خوف الذات الوالدية من الانمحاء فى الكل الجديد**: وهذه الخبرة تحمل خطرا ينصب بوجه خاص على ذات من ذوات الشخصية، هى ماتسمى بالذات الوالدية باعتبارها المجتمع المنطبع Imprinted society، فهى بلا شك لا يمكن أن تستسلم لهذه الخبرة التى تهدد بانمحاءها بصفاتها الكيانية الخاصة، ومن ثم تثير مخاوفها، وكل هذه المخاوف هى التى تبالغ من استقبال الخطر الحقيقى النابع من الخارج للأسباب التى ذكرناها سالفا.

(٢٦١) استحالة التراجع:

لو أن هذه المخاطر الخارجية، مضافا إليها هذه المخاوف النابعة من الداخل والمسئولة عن تجسيم الخطر الخارجى وتهويله، حدثت فى الظروف العادية بلا إعداد مناسب، لكان التدهور وإجهاض النمو هو المصير الأغلب بلا جدال، أما ونحن نتكلم عن الخبرة التكاملية، فقد أكدنا أن ذلك كله موقفى وموقت، لأن التراجع بعد الرؤية المواجهة التى أشرنا إليها (هذا ورقى .. أربح) يعتبر مستحيلا، مستحيلا بكل أسلوب "فات أوان الردة

والفطرة نضجت فى نار القدرة"

والضمان الذى يضمن هذا اليقين باستحالة التراجع هو تزواج الفطرة مع القدرة .. وهذه هى فائدة الإعداد الطويل باكتساب القدرات، وفائدة الحفاظ على الفطرة الداخلية وعلى قدرتها على النبض المستمر بالقدر التدريجى المتزايد.

(٢٦٢) إعادة رفض الحلول الاستسهالية:

ومن موقع استحالة التراجع، تنشأ مواجهة جديدة (قديمة) لتقويم الموقف قبل مواصلة المسيرة رغم كل شيء ..، والتساؤل هنا تساؤل استنكارى لامحالة، وقد سبق تناولنا الردود على كل محتوياته فى أكثر من موقع.

"لكن بالله عليكم:

ماذا هيح ضدى الشر؟ لم شوه طفلى الحر

لم عيرنى بالضعف؟ لم ليس الإنسان السلبى درع الرحمة؟

فانطلق يلوح بالراية وكأنه داعى الحرية

وهذه التساؤلات كلها تعيد إلى أذها نناقضية الشعارات فى مقابل خبرة التكامل، وقضية مهرب الحرية فى مقابل ضرورة امتلاك ناصية القدرة

"يهرب من عبء القدرة تحت ستار بريق الثورة

ثم يحطم ذاته إذ تغريه اللعبة:"

كذلك فهنا تكرار وتلخيص لما سبق أن طرحناه عن الدور الذى يمكن أن يشوه المسيرة ووظيفته فى إلغاء خبرة الوحدة البناءة أولا بأول

"أن يتمرغ فى نهر اللذة، هربا من ألم الوحدة،

جسد رخو يتلاشى فى جسد رخو،

يمحو الدنيا فى اللاشيء"

والجنس الذى بهذا المعنى قد يساوى العدم، ويبرر التوقف أو يخدع باعتباره قمة التحرر، وخطورة هذه الدائرة الملتذة - كما ذكرنا - هى أنها بلا نهاية، أى وعاء بلا قاع.

"والهرب الخدر يزين دورا آخر

والدور الآخر يتلوه دور آخر:

نقضى من مهد الجنس إلى لحد الجسد الفاني"

وكل هذه المخاطر سيق أن تناولناها في موضعها، إلا أن إعادة التأكيد عليها من موقع جديد هنا له بعد خاص لتأكيد خلورة الانشقاق تحت شعار براق طرح بأكثر من لغة كمقابل، أو دليل على التكامل والانطلاق، وهو "الحرية" بكل صورها السهلة.

ثم إن كثيرا من دعاوى الصحة النفسية والتكامل تضع الجنس موضعاهما وأساسيا كمسئول عن المرض من ناحية، وكحل جوهري من ناحية أخرى، إلا أن عمق الرؤية، وصدق المحاولة، وتتبع مسار هذه الدعاوى بمقاييس التكامل .. تلزمنا أن نعيد النظر في جدوى هذا التنظير على مسار التطور، فبالرغم من أن الجنس في أرقى صورته قد يتحرر من الالتزام الثنائي، إلا أن ذلك مطلب تكاملي يأتي تلقائيا - ونظريا بالضرورة حتى مرحلتنا هذه - في نهاية المطاف الذي يبدو أنه بالنسبة لأغلب الناس مازال هدفا ليس إلا، ومن هنا وجب التحذير من الاستسهال تحت عناوين براقه لاتخلو من الصحة من حيث المبدأ على الأقل. على أن هذه الدعاوى شبه الحرة، إنما تمهد جميعها بطريق غير مباشر لعودة الخوف والتراجع إلى التمسك (والاكتماء) بالمكاسب الوسيطة التي إن توقفنا عندها أصبحت هي هي القيم الزائفة المضبغة.

(٢٦٣) تزايد الصعوبة بعد التراجع:

وإذ يمر صاحبنا بكل هذه التهديدات والتخيفات: والرشاوى، والاعراضات، ولايستطيع أن يستجيب لأبها، فإن صعوبته تزداد حتما، لأنه يعاود موقف اختيار انتهى من اختياره قبلا

"تتلاحق تلك الصور أمامي:

الطفل العايب يرفض أن يتشكل

والزيف القاهر يترقب

وخيار صعب"

(٢٦٤) الوعي باليأس يضاعف اليقين:

ومع تزايد الصعوبة، ورغم اليقين بحتم استكمال المسيرة، فإن تزايد الشكوك يعتبر من الطبيعة البشرية، وهي تؤكد أن الخطوات ليست مجرد حماس لا يحسب حساب اليأس والإعاقة، ولكنها مسيرة واقعية شديدة الوطأة

يتضاءل ذاك الحل الأمثل

أن تصنع من قهر الأمس - اليوم - الإنسان الأكمل

ويؤكد هذا التلويح يفقد الأمل وترايد اليأس شماتة الخائفين للأسباب السالف ذكرها

ويصبح السادة من أعلى المسرح:

اعقل يا سيد: قد أصبح حلمنا وهما

فكفى هرباً كذباً

وهذا التشكيك من أن الاصرار على الاستمرار دائماً أبداً هو نوع من الكذب مادام لم يتحقق، أو نوع من الهرب مادام هو هدف مستقبلي بالضرورة، هذا التشكيك يضاعف من صعوبة اللحظة، ويزيد من أوهام اليأس، المؤقت بالضرورة، الذي هو في ذاته دافع للاستمرار المتصل لأنه مؤقت من واقع حتم الحركة والتطور.

(٢٦٥) مرة أخرى: استحالة التراجع:

وكل هذا التشكيك يأتي من جزء من النفس لا بد من احترامه، لأنه جزء واقعي بالضرورة، ولكن احترامه لا يعني التسليم له، لأن هناك جزءاً أعمق يؤكد استحالة التراجع (قد فات أوان الردة) أية خدعة؟

أنفقت حياتي أرعى الطفل الخير

فإذا ما حان الوقت لكي أصبح طفلي الطيب

عوقني الشك؟

وتحفز شيطان الخوف

وأكد أصدق أن الظلم هو الأصل، الكذب هو الحق، أن الحلم هو الحل

هزنى الخوف، شدنى الخلف

ويذكرني الصوت الأعمق

قد فات أوان الردة....

ونعود هنا فنذكر بأن الرحلة كلها كانت للحفاظ على قدرة ومرونة النبض الداخلي، وصلابة الدعامة الخارجية في نفس الوقت، وكل هذا انتظارا لفرصة التكامل، التي لايزيدها الخوف وهواجس اليأس إلا تأكيداً لاحتمال تحقيقها كما نري.

(٢٦٦) المودة الى الناس وبالناس:

وإذ ييأس اليأس، تعود المسيرة لانطلاقها، بكل التناقضات المواجهة بعضها البعض، بما فيها هذا التناقض الأخير وهو "اليأس في مواجهة حتم الاستمرار"، حيث يقبل صاحب التجربة مشاعر اليأس دون تهوين من شأنها مع ثبات خطواته المتلاحقة على طريق التكامل دون الانخداع بتفاؤل مسطح، ومن أهم مقومات نجاح هذه الخطوات هو أن الذين يدعمونها، ويساعدون في التقليل من شأن اليأس، وفي مصارعة مثيري المخاوف، هم أنفسهم بعض نتاج الرحلة الصابرة الطويلة وسطهم ولهم

والناس الناس، غرس الأيام المرة

تقضم أنياب النمرة

وبعد هذه التراجعات والمخاوف والتحديات؛ ثم الاستمرار؛ تنجح المسيرة في تحديد خطواتها على أرض جديدة صلبة، وبذا تنتهى أزمة منتصف العمر بالتأكيد على حتم التكامل وإمكانه في نفس الوقت، رغم ما يصاحبه من تشكيك وآلام ومشقة، ويصبح للخطو الجديد قوته وللوجود الجديد شوكتة من واقع تلاحم القدرة التى تم اكتسابها مع الفطرة التى تم إطلاقها

نبت الشوك بغصن الورد

يدفع عنها عبث الصبابة

فففضت غبار الغربة

وينتهى بذلك الشك بالمعنى المعوق، ولا تبقى الإحساسات الكر والفر والمواجهة والفعل المستمر باللغة العادية مع وضوح الغاية القصوى، وهو التناقض الذى أسميناه قبلا "الطين والسحاب"، ونعود فنؤكد هنا فى هذا الامتداد المتصل بين "طين الأرض وأرجاء الكون"

وبزغت أداعب طين الأرض

أنثر عطرى فى أرجاء الكون

وبين الجذر شديد الثبات والساق شديد القوة

يملو سافي

بتعملق جذري

ينمو الطفل العملاق الطيب

وهكذا نراه بلغة إنسانية واضحة فى تعبير "الطفل العملاق الطيب" الذى سبق أن أوضحنا كيف أنه يعنى الولاف الجديد.

(٢٦٧) ولاف الأضداد:

ومن خلال هذه المسيرة نرى أنه لا تكامل بلا ناس، ولا توقف إلا بسبب الخوف

علمنى الألم القهر الصبر:

أن الخوف عدو الناس

لكن علمنى الحب الفعل:

أن الناس دواء الخوف

ولا ننزلق هنا فنلن الخوف فعل الشعراء أو الخاملين، ولكن لابد أن نعرف وظيفته وجرعته وطبيعته فى كل مرحلة حتى لاتصبح الإعاقة حتما.

أما وظيفة "الناس" فى البشرية فهى بصفتهم (١) الأصل: حيث أن الفرد قادم منهم وممثل لهم (٢) والنتائج: حيث أن كل فعل راجع إليهم (٣) والدعامة: حيث لا يمكن لأى حركة أن تتم دونهم (٤) والمجال: حيث هم هدف رسائل المعنى ومصدر العائد منها (٥) والخلود: حيث أنهم المستمرون بعد فناء الفرد.

وبهذه المعانى التى تتأكد من خلال التدريب على التواصل، مثل خبرات العلاج الجمعى، أو النشاطات المماثلة البناءة، نفهم معنى أن "الناس" دواء الخوف

(٢٦٧) مصير التناقض:

لوراجعنا مسيرة التكامل من أولها لوجدنا أنها تؤكد على: مواجهة التناقض، والحفاظ على قطبيه رغم ماينتج عن ذلك من ألم وصعوبة، واستمرار هذا الحفاظ على المواجهة معظم الوقت لابد سينتهى بالولاف فى كل أعلى، ولابد أن نعترف أن مثل هذا الولاف لندرته ليس له مرحليا ألفاظا تصلح لوصفه ..، فحين نقول مثلا أن الضعف هو القوة .. إنما نتلاعب بألفاظ تلاعبا لايليق، وهو إن كان يصلح فى الأسلوب الشعري والفنى، فهو لا يصلح فى الأسلوب العلمى المسئول الذى يريد أن يقوم بتوصيل الحقيقة العلمية بين المهتمين بها ..، ولانملك فى هذه المرحلة إلا الالتزام بمبادئ عامة وخطوط عامة فاتحين الباب للاجتهاد، حتى نستطيع وصف "تلاحم التناقض فى ولاف جديد" بألفاظ دالة ومناسبة فى يوم ما

رجعت ببصري

فإذا بالضعف هو القوة

وسط الناس الناس

فإذا إردنا بعض الايضاح لهذا التناقض الظاهر لوجدنا أن كل لفظ من الألفاظ المتناقضة إنما يساوى ما يقابله بشرط أن ينظر إليه من زاوية أخرى، فالضعف ضعف طالما هو عجز واعتماد، ولكنه هو هو قوة طالما هو إعلان للأمان المسئول وسط الناس، وتأكيد لضرورة تبادل المعونة بين البشر لأنهم ضعاف ... ومن ثم تأتى القوة ...

ولكن هذه مرحلة "تعاونية" و "تبادلية"، وليست مرحلة الولاف الذى تعنيه فكرة التكامل، والذى لا أجد مفر امن تجنب الخوض فيه - مرحليا - فى حدود هذه الدراسة.

(٢٦٨) توحيد التباين:

وفى عملية الولاف التصاعدية، لايشمل "الكل الجديد" مجرد التناقضات المستقطبة التى هى أساس تكونه، وإنما يشمل أيضا تداخل وظائف وأجزاء تبدو متباينة ومستقلة، أما فى كل الولاف الأكبر فإنها الأكبر فإنها تتقارب حتى لتكاد تتوحد، فإذا قلنا أن الحب هو الفعل فإن هذا لا يعلن تلاحم ضدين مثل الضعف والقوة، لأن الحب ليس ضد الفعل، وإنما يعنى أن الحب كمفهوم وجدانى قدييدو من واقع نظرة تجزيئية على أنه كيان قائم بذاته منفصل عن الفعل كسلوك ظاهر ذو معالم محددة، أما فى الولاف الأعلى فإنه يصعب أو يستحيل فصل هذين المفهومين عن بعضهما لدرجة نستطيع من خلالها القول أن الحب لا يكون حبا بغير فعل، وأن الفعل لا يكون فعلا (هادفا تكامليا) دون حب .. وهكذا فكل فى الفقرة إنما يعنى إعلان ولادة الولاف الأعلى الشامل لتلاحم التناقض وتوحيد التباين معا

وإذا بالناس هم الأصل

وإذا بالحب هو الفعل

وإذا بالفعل هو الفكر

وإذا بالفكر هو الحس

وتلاحم التباين إذ يربط بين الفعل والفكر وبين الفكر والحس، إنما يصف نوعاً من الوجود شديد الالتزام، شديد العلاقة بالواقع وبالكلمة وبالحس في آن.

(٢٦٩، ٢٧٠) الهارموني مع الكون والتوحد:

ويعود المتن يؤكد هنا من جديد أن الولا ف الأعلى الدال على التكامل يشمل تناسقاً مطابقاً لدرجة التساوى بين الذات والكون مما أشرنا إليه أنه قد يكون دالاً على فكرة التوحد عند الصوفية بشكل أو بآخر

وإذا بالكون هو الذات

وإذا بالذات هي الله

(٢٧١) الحركة داخل الولا ف الأعلى:

ولا يمكن تصور الولا ف الأعلى باعتباره جماعاً لمتضادات أو تلاحماً لمتباينات، وإلا كان تصويراً ستاتيكية لايفيد إذ أن الولا ف رغم أنه وحدة تجميعية أكبر إلا أنه حركة في ذاته، وبالتالي فإن وصفه يصح أصدق باستعمال الأفعال من استعمال الأسماء

إنسان الغد، ينموه اليوم، من طين الأرض

إذا يفرز الملك طاقة

والر عشة تصبح نبضة

في قلب الكون الإنسان

وهذه الحركة التي تظهر في "فعل" الطاقة الناتجة من الألم، "والنبضة" المتجمعة من ذبذبات الر عشة، هي الوظيفة الغائية لتكوين الولا ف المتصاعد بحيث توجه الحركة باستمرار إلى دوام التصعيد والهارموني.

(٢٧٢) حركة التواصل الجديد:

ومع تأكيدنا للوحدة كبدائية مفروضة، ثم اختيار صعب، ثم نتيجة طبيعية لعمق وانتشار الوعي، نعود فنؤكد أن ذلك كله هو نقطة بداية لوجود تواصل مستمر مع الناس وبالناس، أما شكل التواصل في حركته الجديدة، فهو مايشير إلى صلابة الذات التي تسمح لها بالدخول في علاقة حميمة وعميقة دون خوف من التلاشي فيها، كما تسمح لها بإنهائها والعودة إلى مركز وحدتها دون التهديد بالتناثر، إذ أن الدعم لآبائي من خارجها بل من تماسكها الداخلي

تمضى أحد الناس

تدخل فيهم لا تتلاشي

تبعد عنهم لا تنتأثر

وهذا ماسبق أن أشرنا إليه باسم "الوحدة الإرادية المرنة" (ص ٢٤)

(٢٨٣) الأخذ والعطاء:

ومع هذا الوجود الجديد يصبح العطاء هو مسيرة يومية تلقائية كنتأج جانبى للوجود، وبالتالى فلا يوجد معه أى شبهة تضحية، أو مظنة من، أو احتمال ترفع، كما يصبح الأخذ ساسا ليس فيه خوف من مذلة، أو مظنة اعتماد

تعطى لا ترفع

تأخذ لا تتخوف

(٢٧٤) التميز فالتقسيم فالتكامل:

لأنسى ونحن ننهى هذه الرحلة أن هذه الدراسة بيولوجية أساسا، وتامما، وإذ نشعر أن رحلة التكامل قد بدت وكأنها تبعدنا عن اللغة البيولوجية بعض الشيء، نعود فنذكر أن كل هذه النبضات التى تحدثنا عنها ما هى إلا التعبير السلوكى والعمق الفينومينولوجى للنبضات البيولوجية الأساسية للوجود البشرى، كما نؤكد أن المسيرة فى جملتها تتخذ مسارا بيولوجيا يقابل الحديث عن الولاى والرؤية والتناقض .. الخ ..

١ - فهى تبدأ بوحدة واحدة منذ تلقيح البويضة.

٢ - ثم تتميز إلى وظائف ومستويات متنوعة ومتباينة ومتضادة.

٣ - ثم تعود إلى التقارب والالتحام بطريقة جديدة، سعيا لتصبح فى النهاية "غير المنظورة" "وحدة" واحدة من جديد هى الولاى الأعلى المطلق

والواحد يصبح كلا... يتوحد

إذ يتكامل

تعقيب قبل الخلاصة

بعد أن انتهيت من كتابة شرح المتن فى هذا الفصل دون تقديم نظرى كاف كما كان الحال فى الفصول السابقة، أعدت قراءته .. وأدركت طبيعة هذه الصعوبة الحقيقية التى اضطررت لخوضها، وقررت أن يكون التعقيب فى هذا الفصل منفصلا عن الخلاصة.

لم تطرق تجربة دراسة التكامل البشرى إلا ممن يمكن أن يندرجوا تحت اسم "علم النفس الإنسانى"، وللحقيقة فإن أغلب هؤلاء هم إما علماء دووا رؤية فلسفية، وإما محللين نفسيين قابلوا الإحباط فى مجال ممارسة التحليل النفسى بأمانة شخصية جعلتهم يعيدون النظر فى المفاهيم المقدمة بين يديهم، وأقل القليل كانوا من أطباء النفس دووا الأرضية البيولوجية العضوية أساسا، ورائد هذا الفريق الأخير بلا منازع هو كارل جوستاف يونج فى حديثه عن التفرد Individuation ومع كثرة ما قيل فى هذا السبيل فمازال الموقف تجاه دراسة التكامل غامضا.

١ - فهو غامض لأن هذه الدراسة تستعمل ألفاظا اختلطت فيها المعاني حتى احتوت أكثر مما تحتل، أو أقل مما تفيد، فالحديث عن الحب والشر وشرف الوجود الإنساني وضرورة الولا ف حديث لا تكفى فيه الكلمات سالفة الذكر لتغطية طبيعته، فالواقع أن الخبرة الإنسانية التى تشمل هذه الدراسة يصعب وصفها بهذه الألفاظ المتداولة، بل يبدو أنه يصعب وصفها إطلاقا.

٢ - وهو خطير لأنها تقدم للشخص العام والطالب والعالم فى شكل نقاط محددة، وبألفاظ تكاد تكون أدبية بل شعرية غير مألوفة فى المجال العلمى، وقد يترتب على ذلك أن يفهمها من لم يخض التجربة فهما مسطحا فيسيء تطبيق ما ترمى إليه على نفسه أو على غيره (وخاصة فى مجال العلاج)، مما قد يجهض التجربة الإنسانية للفاريء إما بتقديمها عامة وهى شديدة الخصوصية، وإما بعقلمتها وهى شديدة الغور فى عمق الوجود، وإما بتقديمها جاهزة وهى حتمية الممارسة بأصالة مختلفة عند كل فرد. وإذا استعزنا تشبيه الامام الغزالى لهذا الموقف الخطر وتذكرنا تفرقه بين الناس فيما يجب أن يحصلوه من علم وقوله إن هناك إنسان عامى لا يزال مكبلا بقيود الحس وأن هذا الإنسان ثالث لا يكفى بالاستدلال المنطقى ولا يقف عند ظاهر النص .. حتى وصل به الأمر أن "علوم المكاشفة" لا ينبغى الحديث عنها أصلا، أقول إذا استعزنا هذه المقابلة لأمكن القول أن علوم التكامل الإنسانى التى تعتمد على الخبرة المعاشة وعمق الوعى تكاد تكون بعيدة عن منال من تعود الاكتفاء بالتحديد الممكن، وتكون إذا خطرة إذا ماعرضت فى مثل هذا المجال العام ويمثل هذا الألفاظ المشتركة.

إلا أن أزمة الإنسان المعاصر لا بد وأن تضطره إلى خوض هذه المغامرة بالتردد، ولكن ينبغى التحذير ابتداء إلى أن الكتابة فى هذه العلوم ليست هى "هذه العلوم"، وأنها (مثل الكتابة فى العلاج النفسى) مجرد مثيرات للاقدام على خوض الخبرة، وإطار للهداية إلى أبعاد الخبرة ولكنها على أى حال ليست هى الخبرة.

والخطر إذا ينشأ إذا حلت الكتابة فى هذه العلوم محل الخبرة المعاشة، أو نوقشت بالألفاظ المطروحة وكأنها هى هى الخبرة المعاشة.

مفتاح القضية: الديالكتيك

ولا بد ونحن نأخذ بهذه المخاطرة أن نحاول الاستدلال على أقرب مفتاح لفهمها تفسيراً للصعوبة، وتقريبا للمفاهيم إلى أى درجة تسمح بالتواصل المشترك بين العلماء فى هذا المجال، ويكمن هذا المفتاح فى فهم معنى وطبيعة "مواجهة تلاحم التناقض" المرادف للفظ الديالكتيك، (الذى يطلق أحيانا عليه لفظ "الجدل" خطأ)، وقد سبق أن أشرت فى كتابى "مقدمة فى العلاج الجمعي" ص ١٧٦ إلى "أن استيعاب واقع الجدل أمر شديد الصعوبة مالم يمارس فعلا فى خبرة معاشة"، وهو نفس الأمر الذى قدمت له وأنا أتكلم عن فهم علم التكامل، ذلك أن فهم علم التكامل لا يتم إلا بفهم طبيعة الديالكتيك، وقد استطردت فى نفس الموقع معددا مصادر التشوية ثم محاولا إيضاح بعض الأبعاد بشكل لأرى مفرا من تكراره هنا حرفيا .. وأعترف أنى

وصلت إليه (استيعاب واقع الجدل) من احتكاكي بهؤلاء الناس ونفسي قبل أن أقرأ عنه، وأعترف أنني عذرت كل من شوهه أو تشوه من خلاله، فليس الجدل حواراً عقلياً كما يتصور البعض (وربما كانت الترجمة مسئولة عن هذا الخلط عند العامة، ولذلك أفضل استعمال الأصل اللاتيني "الديالكتيك") وليس الديالكتيك صراع ضدين بمنى الصراع Conflict ، وليس الديالكتيك حلاً توافقياً وسطاً بين المتصارعين (أو الأضداد)، وليس الديالكتيك احتواء أحد المتصارعين للآخر، وليس الديالكتيك مبرراً للحفاظ على سلبات الحياة لاستمرار التناقض، ولا يسمح الديالكتيك باتفاق ودي يتم لحساب تبادل الأدوار وتناوبها بين المتناقضين، ولا يتم علاقة اثنين أو جزئين مختلفين أو متضادين، ولكن العلاقة الديالكتيكية هي أخرى من كل هذا وأشد حيوية.

وقد ألفنا أن نتحدث عن النفس بمعنى نشاط المخ، أو بمعنى رمزي بلا تحديد، أو بمعنى دينامي على أساس وجود قوى متصارعة مع بعضها، ولكننا لم نتعود أن نتحدث عنها بمعنى النتاج النامي النابض الممتد لحركة النمو الديالكتيكي للجهاز العصبي في احتكاكه المستمر بالبيئة (وخاصة بالآخر الإنساني) وهذا هو تصوري لماهية النفس.

أما ماهية الديالكتيك فإني أجد من الصعب على أن أنقلها كما عايشتها في كلمات (وأظن أن هيجل قد ظلم من خلال هذه الصعوبة كذلك)، ولكن الضرورة تلزمني بالقول: "إن الديالكتيك هو حركة المواجهة المتلاحمة الصادقة بين الأضداد ... التي إذا استمرت في حيوية لوقت كاف ... دون أن تقضى على الكائن الحي (أو على الشعب أو على الفكرة) فإنها قادرة على تفعيل هذه الأضداد في كل جديد من مجموع أجزائه، وبالتالي فهذا الكل الجديد ذو نوعية جديدة وقوانين جديد".

إذا فالديالكتيك الحي ليس فيه غالب ومغلوب، بل ولا سلب وإيجاب، بل ولا حسن وسيء، وإنما أدنيان إلى أرقى، ونجاح الديالكتيك هو في أن يكون الكيان الجديد تمثيلاً واستيعاباً لكل من الكيانات السابقتين معاً، وهو أمل النمو النفسي باستمرار.

ولاشك أن هذه الفكرة قد خطرت كأمل عند المفكرين الإنسانيين في علم النفس، بل وكمرحلة في نمو الشخصية، ويظهر هذا واضحاً في تفكير ماسلو وحديثه عن مرحلة اختفاء الاستقطاب بين المنطق والنزوة، بين الوسيلة والغاية، بين الأنانية والأثرة ... الخ فما هو إلا حديث عن حل هذا الاستقطاب Resolution، وهو حين يتحدث عن الولايف Synthesis يتكلم عن الاتحاد التعاوني Synergic union ولكن الذي أعنيه هنا ليس تكرار ألفاظ هذا الأمل، ولكن تفسير حقيقة طبيعته بخوض التفاعل الديالكتيكي (لا مجرد الاتحاد أو التعاون)، ثم الإشارة إلى أن الطريقة محددة المعالم والبيئة (المحيط) واضحة القوانين هي المناخ الذي يتيح لهذا الديالكتيك الحيوي أن يستمر تصاعداً.

والديالكتيك مراحل متصاعدة، وكل وحدة أكبر من سابقتها - ولكنها وسط على الطريق - والوحدة تتم جزئياً: بنجاح دياكتيكي، وجزئياً باحتواء مؤقت للجزء المتبقى (الذي لم يتم تمثيله) من الضدين.

وإذا ما استقرت الوحدة الجديدة الأكبر (التي تسمى الولايف الأعلى (Higher synthesis) لفترة تؤكد فيها نوعيتها، فإنها قد تلفظ الجزء المحتوى داخلها ليلتحم بالتناقض خارجها وتبدأ صراعا جديدا .. وهكذا، وباستمرار هذه العملية وتكرارها يقل هذا الجزء المحتوى بعد كل نجاح أعلى حتى يتلاشى (نظريا)، وهنا يصبح الوجود مطلقا والتكامل خالدا واللاشعور منعما ..، وبما أن هذا الهدف الأعلى هو هدف نظري بالضرورة فالحركة مستمرة نحو التكامل إلى أبعدما نستطيع أن ندركه في حياة الإنسان المحدودة حتى الآن".

وهكذا نجد الأساس النظري يحاول التحديد والوضوح بقدر الإمكان، ولكن لابد نعترف أنه مازال عاجزا عن استيعاب مايجري، بالفاظ عامة كافية أو توصيله

الاساس البيولوجي:

والمهم من موقعنا النظري هنا - بالمقابلة بالموقع العملي في حديث العلاج النفسى - أن نؤكد الأساس البيولوجي في كل هذا، ولعله يمكن إرجاع مثل هذا الأساس إلى بداية الحياة (بل بداية الحركة من قبل ١٥، كما يمكن التجاوز إلى تصور التحام الحيوان المنوى بالبويضة نوع من الولايف الأعلى رغم ضعف التناقض الظاهري بينهما.

والولايف الذى يتم فى المخ أثناء التصعيد النمو هو من الناحية الوظيفية إعادة ترتيب الترابطات فى مدى أوسع يشمل الأجزاء التى كانت متناقضة، وبالقياص الضمنى يمكن أن يشمل نفس المستوى - ولكن بلغة أخرى - .. فى محتوى ترتيب جزئيات حامض الريبونوكلييك والديسوكسى ريبونوكلييك (ولن أعود فى هذا المقام إلى هذا الحديث المغرق فى الفرضية لعجز اللغة المتاحة مرحليا). إذا، فالولايف الأعلى يتم حين لا يستعيد جزء من الترابطات الجزء المناقض باعتباره منافسا أو معطلا أو بديلا، ولكن أن يشمل ويشتل فيه فى مدى أوسع من الترابط والهامونى نتيجة لارتقاء الحاجة المرحلية إلى مرتبة أعلى تحتاج للنقيضين معا لخدمة تحقيقها، ومن ثم نتيجة لارتقاء الوظيفة الترابطية للوفاء بهذه الحاجة، ولا يمكن استبعاد احتمال تغير نوعى فى التركيب البيولوجى نتيجة لهذا وذاك ماأصبحت الوظيفة الترابطية الجديدة أساسية وبقائية للمرحلة الجديدة من النمو .

الفصام والديالكتيك:

إن حركة الديالكتيك بما تنتهى إليه من تساوى ظاهرى للمتناقضات قد تختلط بذلك الذى اسميناه تساوى التكافؤ Epuivalence فى الفصام، بما يمكن أن يؤدى إليه من تدهور المنطق العام وظهور المنطق البدائى وقوانين "فون دو مارس" التى تقبل ترادفات الكل بالجزء، أو تقر بشكل ما بتكافؤ التناقضات حيث يمكن أن يكون الشيء هو نفس الشيء ونقيضه فى آن واحد ..، والحقيقة أن الفرق شاسع لدرجة أن

15- وكل جزء من الواقع يتحرك بفعل التناقض الموجود فى ذاته : فهو جزء من كل، وجزء منته من كل لامتناه، وهو إذا لايكفى ذاته بذاته يجد نفسه هكذا منذورا بطبيعته المتناقضة لحركة لا حد لها (جارودى : النظرية المادية فى المعرفة. ص ٢٩٢ ، ٢٩٣ راجع المراجع)

الفصام يعتبر عكس الديالكتيك تماما رغم احتمال هذا الخلط، فالمتناقضات تتكافأ في الفصام لأنها لا ترى كلها .. بل تدرك كأجزاء متنافرة، ويلتقط الفصامى جزءا من هنا يشبه جزءا من هناك، وإذ يقوم الجزء مقام الكل لديه ... يعلن تشابه الأضداد، فهذا ليس تشابها وإنما هو مزيد من التباعد نتيجة للتفكك، أما التشابه والتساوى في الديالكتيك فيأتى من رؤية ما بعد الكل، أى رؤية الحد كجزء من كل أكبر يقوم بوظيفته في نفس اتجاه نقيضه الظاهرى، فالتكافؤ هنا نتيجة للترابط والتصعيد وليس للتناثر والتفكيك .. والفرق جوهري وواضح.

عينات التناقض التى وردت "بالمتمن":

ومن هذا المنطلق يمكن الرجوع إلى خبرة التكامل موضوع هذا الفصل لإعادة النظر بعمق أكبر في موارد بها من تناقضات مواجهة، وكيف تركناها على أبواب الالتحام، أو وقد التحمت فعلا. وبفس ترتيب ورودها يمكن أن نتابع هذه المتناقضات وهى فى مواجهة نشطة وتكافؤ نسبي على مراحل مختلفة من التصعيد الولافى، وهى بالترتيب حسب ورودها:

- ١ - الصلابة - فى مواجهة - الضعف وملتحمة به
- ٢ - الخير - - الشر وملتحم به
- ٣ - المثالى - - النفعى وملتحم به
- ٤ - الحب الطيب - - الشر المتحفر، وملتحما به
- ٥ - الطيبة - - القدرة وملتحمة بها
- ٦ - البساطة - - القوة وملتحمة بها
- ٧ - الضعف - - القوة وملتحما بها
- ٨ - وسائل القوة - - ألم اليقظة وملتحمة به
- ٩ - الطين - - السحاب وملتحما به
- ١٠ - الواقع - - الأمل وملتحما به
- ١١ - التفرد - - الالتحام بالناس وملتحما به
- ١٢ - الرقة - - القوة وملتحمة بها
- ١٣ - التعرى النكوصى - - مسئولية الوضع وملتحما بها
- ١٤ - الطيبة (المتواضعة) - - العميقة وملتحمة بها
- ١٥ - النكوص - - الاستيعاب المسئول وملتحما به
- ١٦ - ما قبل اللفظ - - ما بعد اللفظ وملتحما بها
- ١٧ - الجسد - - الروح وملتحما به
- ١٨ - اليأس - - حتم الاستمرار وملتحما بها

١٩ - طين الأرض - - أرجاء الكون وملتحما بها

٢٠ - الجزء - - الكل وملتحما به

وهكذا، نجد كل هذه المواجهات قد انتهت بالتحام جزئى فاخترى الاستقطاب نسبيا ..، ولكن اختفاء الاستقطاب لايعنى حل التناقض - كما أشرنا - ولكنه يعنى الارتفاع بشقيه إلى تغير كفى . ويمكن التنبه من هذا الموقع إلى خطورة التفسير النفسى الميتافيزيقى (بما يشمل أغلب المحللين النفسيين وكثير من الفلاسفة) ويمكن تصوير نشأة الاستقطاب ثم التصعيد به فى مسيرة النمو النفسى على الوجه التالى ١٦ :

١ - يولد الإنسان وهو يحمل تناقضاته معا فى جزئياته العظيمة دون ترتيب خاص، ولكن باستعداد استقطابى جاهز .

٢ - مع تنظيم الكيان البشرى (والعصبى بصفة خاصة) فى مجموعات تركيبية ووظيفية نتيجة للإثارة البيئية ومايرتب عليها من ارتباطات شرطية، ودوائر "تغذية - وارتجاع" Feeding-Feed-back وكذلك نتيجة للاستعداد الجبلى يظهر على سطح الوجود صفات وسمات سلوكية محددة .

٣ - يغور فى عمق الوجود الصفات والسمات النقيضية لكل صفة تظهر على سطح الوجود، وتكمن محملة بنفس جرة الحدة ولكن فى حالة كمون مرحلى .

٤ - مع كل نبضة نمو (الدور الاندفاعى - البسطى)، يتخلل السلوك الظاهرى مرحليا، ويستثار السلوك الكامن النقيضى .

٥ - فى حالة استمرار النمو، ينتج عن كل نبضة تناقص المسافة بين السلوك الظاهرى ونقيضه الغائر، وهذا التناقص يعلن حدوثه بما يلى - كأمثلة -:

(أ) تزايد القبول النسبى للاحتتمالات (الأخرى) .

(ب) تزايد المقدرة لتحمل الاختلاف مع الآخرين .

(ج) تزايد المقدرة على تحمل الغموض فترات أطول فأطول دون الإسراع بالتقريب لأقرب واحد صحيح .

٦ - كلما تناقصت المسافة بين ظاهر السلوك وعمق النقيض دل ذلك على تولدمرونة أكثر فى نوع الوجود، وتكوين قطاعات أكبر من الترابطات تقع فيها التناقضات فى مواقع متقاربة ومتماثلة الاتجاه رغم تناقض المحتوى .

٧ - تصبح النبضة التالية أقل خطرا (للتقارب المسافات)، وأقدر على ولاف أعلى فاعلي.

16- هذا التفسير مستمد من الخبرة التكاملية النادرة أساس هذا الفصل، وبالقياص النقيضى من خبرة التفكك المرضى فى المجال الكليينكى، ثم من واقع العلاج الجمعى الخاص بإعادة التوازن.

٨ - يجرى فى نفس الوقت استقطاب خارجى بين الفرد والبيئة، يبدأ بالافراط فى الذاتوية الطفلية Egoism فى مقابل عدوانية المجتمع .

٩ - مع تناقص المسافة بين الأقطاب فى داخل التكوين البشرى تزيد فرصة الكائن البشرى فى العمل كوحدة فى مواجهة المجتمع، ومع كل أزمة مواجهة تتناقص المسافة أيضا بين الأقطاب فى داخل التكوين البشرى تزيد فرصة الكائن البشرى فى العمل كوحدة فى مواجهة المجتمع، ومع كل أزمة مواجهة تتناقص المسافة أيضا بين الفرد والمجتمع فى الخارج كما هو الحال فى الداخل .

١٠ - يمثل المجتمع (البشرى خاصة) استقطابا خارجيا، كما يمثل وجودا داخليا (نتيجة للبصم) وتسير نبضات النمو فى الاتجاهين معا .

١١ - يدل تناقص المسافة بين الفرد والمجتمع على دخولهما معا فى كل جديد فى مواجهة الكون الأشمل.

١٢ - يمكن تصور تصعيد هذا الهارموني إلى أبعاد أكبر فأكثر حتى ما بعد قدرة الوعى المرحلى للبشر الحاليين .

١٣ - يتزايد الهارموني مع تناقص المسافة بين مكونات الاستقطاب، ولكن دخول الوحدة الأصغر فى تناقضات جديدة مع وحدات خارجية يحافظ على حتمية التناقض حفاظا على الحركة اللازمة لاستمرار الحياة بل ربما لاستمرار الوجود الأشمل .

١٤ - يعتبر التكامل - النمو - سائرا فى مساره الطبيعى إذا لم يتخلط أى دائرة قفزا إلى الدائرة الأبعد: (أ) فليس نموا طبيعيا من يتوافق مع الكون - فى كل أشمل - متخطيا المجتمع، ومثال ذلك بعض خبرات التصوف الانعزالي (ب) وليس نموا طبيعيا من يتوافق مع المجتمع متخطيا نفسه وجسده، ومثال ذلك بعض المشتغلين بالسياسة ممن يعانون من أمراض سيكوسوماتية (سيكوفسيولوجية) عاتية .

١٥ - إن كل توافق أكبر (بمعنى تناسق الأجزاء فى كل أشمل .. وليس بمعنى التوافق السطحي) يغذى ويدعم ويسرع بالتوافق على المستوى الأدنى، كما أن كل توافق أدنى يحفز أكبر وهكذا.

وبعد:

فقد أردت بهذا التعقيب أن أؤكد على محاولة هذه الدراسة تحديد معالم المسيرة صعودا وتدهورا بشكل علمى ما أمكن، رغم صعوبة اللغة واختلاط المعانى .

وما أود تأكيده قبل الانتقال إلى الخلاصة هو أن التكامل البشرى فى مسيرته التصاعدية لا يصطنع - فحسب - ولافا ذاتيا مستقلا حلا للتناقض الداخلى، ولكنه أيضا يلتحم فى كل أكبر يشتمل عليه، إذ يسهم هذا الكل الأكبر فى التخفيف من حدة التناقض تمهيدا وإسراعا بالتغيير الكيفى المتصاعد .

الخلاصة

- ١ - تعتبر دراسة النمو الإنساني تجاه التكامل هي الجانب المقابل لدراسة السيكيوباتولوجي؛ إذ يبدو أنه من الضروري معرفة طبيعة المسيرة التصاعدية حتى نحسن فهم كيفية التدهور المرضي.
- ٢ - إنه لصعب وخطير معا أن نقدم مثل هذه الخبرة العميقة مستعملين لغة شائعة (دارجة)، ومحتوية بإفراط، وغامضة نسبيا، وشاعرية، إلا أنه لا يوجد سبيل آخر سوى الأخذ بالمخاطرة.
- ٣ - إن أزمة منتصف العمر هي أهم الأزمات التي يمكن أن توجه مسار النمو الى استكمال التكامل .
- ٤ - إن أفضل الظروف التي تضمن نتاجا مناسباً لهذه الأزمة هي: (١) تاريخ حافل من التحصيل الواقعي (بشئ أنواعه) .
 - (ب) شخصية قادرة على النبض (ليست مندملة أو معاقة) .
 - (ح) نجاح صلب، سماح، ومقدر من الغير في نفس الوقت.
 - (د) وسط فاهم متقبل .
 - (هـ) بصيرة نشطة، غير معقلنة
- ٥ - إن فرصة الطفل (حالة الأنا الطفلية) للظهور والتقبل، وفي نفس الوقت أن يندمج في الكل الشعوري القائم، هي فرصة ممكنة في هذه الظروف الملائمة سالفة الذكر، وبالتالي فإن ظهور النشاط الطفلي لا يعود بديلاً بالضرورة، بل مكمل ومتاغماً للنشاطات الأخرى.
- ٦ - إن من أهم معوقات فرصة التكامل هو المبالغة في تقديس النجاح الظاهري، وهذا يشمل ضمناً التغاضي عن رؤية الجوانب الأعمق في حاجتها الشريفة أن ترى وأن تقبل.
- ٧ - إذا كان الاعداد للتكامل سليماً من خلال التحصيل المنتظم المثابر المولم الحذر، فإن مسيرة النمو تستمر حتما مهما قابلها من عقبات.
- ٨ - يعتبر النكوص في هذه الأزمة حتماً، ولكنه نكوص مختلف نوعياً عن أى نكوص آخر، فهو نتيجة لقرار إرادى (نسبياً)، يحدث تحت المسؤولية الكاملة لصاحب التجربة، وهو يشمل إدراك واقعي لمواقف بعض الآخرين (بما فيهم بعض المعالجين) التي تشمل الرفض والامتهان، والشفقة، والانكار، وتبلغ هذه التجربة قدراً فائقاً من الألم لدرجة تكاد تهدد بإجهاض الخبرة، الأمر الذي يفشل حتماً باعتبار حتم نجاح تجربة التكامل (والإسميت اسماً مرضياً آخر).
- ٩ - إن هذه الأزمة لاتحدث بشكل حاد أو في قصيرة، ولعل العكس هو الصحيح، حيث تحدث على مدى شهور - أو سنوات - دون نهاية محددة، ولكن بإطلاق تصعيدى لطبقات أكثر فأكثر في طريقها للولاف التكامل مع القطب المقابل المناقض لها.
- ١٠ - تشمل هذه الخبرة المطولة تموجات وإعادة تنظيم، بشكل مكثف ولولبي .
- ١١ - إن التفاعل الديالكتيكي يهيئ لتكوين وحدات ولافية أعلى فأعلى، وكمثال لهذه الوحدات يمكن أن نذكر: وحدة المثالية - النفعية - وحدة البساطة - القوة، وحدة الجسم - الروح - وحدة اليأس - المثابرة، وحدة

الجزء - الكل ... الخ، وهذه الوحدات - بادية التناقض فى الظاهر - تصبح تدرجيا كلا جديدا لاتصلح له المسميات القديمة حتى لوجمعت بجوار بعضها، ولم توجد بعد لغة سليمة تقدر على وصفها.

١٢ - وتشمل مسيرة التكامل صرخة استغاثة خليقة بأن تسمع وأن يستجاب لها باعتبار خاص، فهى أصيلة ومسئولة معا، وفى هذا .. هى تفترق عن الشكاوى الاعتمادية للمكتئب النعاب، أو البارانوى اللزج أو الشبفصامى (أو الفصامى) العدمى .. الخ.

١٣ - إن الحب البناء، وهو العامل الأساسى الذى يعد لتجربة التكامل، ليس هو الحب المسامح غير المشروط فحسب؛ بل إنه لا بد وأن يشمل أن يشاف الشخص بكليته، وأن يحتمل الغموض فى وجوده وأن يمنح فرصة تشكيل مشروط مرن بالضرورة.

١٤ - إن مسيرة التكامل لانهائية لها، كما أن محدودية وعى الإنسان لما بعد مداه إنما يسمح باستمرار السعى إلى مدارات أعلى من التكامل.

١٥ - إن المناورة للتحصيلية البراجماتية (النفعية) تعتبر منهجا خطيرا؛ ولكن يبدو أنه لامفر منها، ذلك لأن مثل هذا التحصيل قد يستبقى إلى مالا نهاية مانعا ظهور الحركة الداخلية فى الوقت المناسب، وهذه الإعاقة قد تأتى من التعود القهرى، والخوف من إحياء الألم (الطاغى) المؤجل، والخوف من مواجهة الثمن الذى دفع للحصول على هذه المكاسب التحصيلية، وأخيرا كم تحمل المسؤولية اللازمة لاتخاذ قرار التوقف والبداية الجديدة.

١٦ - إن ما سبق تسميته القيم الزائفة ينبغى أن يعتبر "قيما وسيطة" أكثر منها زائفة، ومن بين هذه القيم يمكن تعداد قيمة كلمة السر، وقيمة التنافس، وقيمة التردد، وقيمة الاستسهال، وقيمة التخزين وقيمة السلطة، واكتساب هذه القيم ينبغى أن يصاحبه ضبط مناسب للجرعة اللازمة من الألم التى تكفى لتجنب الانكار أو النسيان، وهاتين العمليتين يصاحبهما فى نفس الوقت المحافظة على سرعة واتجاه حركة النمو.

١٧ - إن أطوار النمو (التي تلخص وتعاد فى العلاج النفسى) إنما تحكمها قيمة براجماتية (نفعية)، إلا أن معنى ومدى دائرة هذه القيمة تزداد باضطراب بادنة من نقطة المركز التى تمثل الفرد فى ذاتيته المطلقة وتنتشر دوائريا حتى تصل إلى التناغم الكونى.

١٨ - إن الضمان الوحيد لحسن استعمال هذه المناورة التحصيلية هو ضبط جرعة الألم مع درجة الرضا بالتحصيل، وكذلك تناسب درجة تناسب درجة السماح والمرونة مع درجة الالتزام والتشكيل معا.

١٩ - إن الثمن الذى يدفع فى هذه المناورة التحصيلية إنما يشمل الوقت (التأجيل) والصبر واحتمال الهجوم التشويهي، والنزب من المجتمعات المثالية الاغترابية. كما أن استثمار هذا التحصيل يستلزم حسن التوقيت، والتقويم الواقعى، والاستمرار السليم.

٢٠ - إن الموقف (الحل) المثالى الفنى مفيد كمضاد للأطروحة يثير التحدى، ولكن التوقف عنده لا بد وأن يعتبر - بلغة النمو - نوعا من الانشقاق.

- ٢١ - على مسيرة النمو: كلما ازداد المرء قوة ... لزم أن يزداد وعيا وصحة.
- ٢٢ - إن نقطة المواجهة للتغيير إنما تعلن حين توجه كل المكاسب التحصيلية السابقة إلى الداخل وإيقاف المسيرة القهرية الاغترابية.
- ٢٣ - وإذا ماتمت "هذه المواجهة للتغيير" بنجاح فإن كل تمارد في "نفس" الاتجاه السابق ينبغي أن يؤخذ باعتباره مجرد تبرير.
- ٢٤ - وبعد نقطة التحول هذه لاتسير المسيرة في خط طولى مضطرد، بل لعل العكس هو الصحيح؛ حيث يتعرض صاحب هذا القرار لهجوم طاع من المهانة، والإنكار، والنبد والإعاقة، وعلى كل حال فإذا كان هذا التحول أصيلا فلا مكان للتراجع بأى حال من الأحوال.
- ٢٥ - إن المواجهة الصريحة بين القيم الأصلية النابعة حديثا والقيم الوسيطة القديمة لابد وأن تنتهى لصالح الأولى، لأن التحدى - فى هذه المرحلة - تحد واقعى وعميق.
- ٢٦ - إن طبيعة رحلة التكامل هى طبيعة فردية بشكل مطلق، ففي لحظة التحول الحقيقى لا يستطيع مخلوق على ظهر الأرض أن يشارك فى القرار، فيصبح القرار لذات الشخص تماما، وكل محاولة ترشيدية وتربوية سابقة ليست إلا تمهيدا لهذه اللحظة، وكل نشاط تال لهذه اللحظة ليس إلا تعاوننا، فهى إذا فردية أولا وأخيرا وتاماما.
- ٢٧ - إن من أهم القرائن الدالة على أنه لاتراجع وأن الاختيار قد تم .. هو حل الشعور بالذنب (لاختفاؤه) وانطلاقة العمل كنتاج طبيعى بسيط للوجود.
- ٢٨ - يحتمل أن يحدث تفسخ ما، إلا أن الفرد هنا يظل فى كامل يقظته مسؤولا وقادرا على التحكم فى الموقف طول الوقت وفى أى لحظة.
- ٢٩ - ويتصف الوجود الجديد بالتواضع القوى، والصلابة المرنة، والوعى المواجه معظم الوقت.
- ٣٠ - إن الأمل الوحيد لتحسين النمو الإنسانى لأطفالنا هو فى زيادة أعداد الوالدين على طريق التكامل (وليس المتكاملين).
- ٣١ - إن من أصعب المواقف التى يمر بها الشخص الناجح المعتمد عليه هو أن يجد "آخر" يفهمه ويقبله، إذ لا يمكن أن يتم أحد رحلة التكامل مهما بلغ تحصيله دون اعتبار هذه الحاجة وهذا الاحتمال الواقعى البسيط.
- ٣٢ - قد يلجأ الفرد إلى وسائل اعتمادية تعويضية مثل فرط الوطنية أو الاعتماد على ثلة أو مجموعة، أو على الطقوس الاغترابية (وليس التعيدية)، وقد تفيد كل هذه الوسائل فى الحلول محل الحاجة الأساسية لأن يرى أو يقبل من آخر قوى قادر، ولكن ينبغي أن نقف من هذه الوسائل موقف الحذر مالم تؤخذ كخطوة متوسطة أو حل مرحلى لا أكثر ولا أقل.

٣٣ - فى مواجهة الألم الهائل المصاحب لهذه الخبرة، والتالى للاختيار الصعب، تتراءى لصاحب الخبرة حلولاً اغترابية تسكينية بديلة من بينها: الحل الفنى المثالى، والحل اللذى الجنسى، والحل العدمى الانسحابى، والحل التخزينى الاستغلالى، ولكن فى خبرة التكامل لا يصلح.. ولا يكمل أى منها.. إذا هى بدأت أصلاً.

٣٤ - لما كانت هذه الخبرة - كما قدمناها - خبرة شاقة وخطرة، فإن المعالج المتحمس ينبغى ألا يسارع بالحفز إليها قبل الأوان، أو بتعميقها أكثر مما ينبغى، أو بإبطالها أكثر مما يحتمل، ذلك أنه لو حدث أى منها بما منها بما يحمل من مخاطر جسيمة.

٣٥ - إن من أهم الدفاعات التى تبرر التراجع عن إكمال مسيرة التكامل هو أن يفرط الشخص فى تقويم دوره الخاص فى حياته المحدودة، ومهما كان هذا الافتراض مبنياً على حقائق موضوعية، فإنه يبدو شاذاً وخطأً إذا ما وضع دور الفرد فى إطار التاريخ من ناحية ووسط مجموع البشر من ناحية أخرى. ويعتبر ضلالاً "فرط المقدرة" عند الهوسى هو الجزء المرضى المقابل لهذه الظاهرة.

٣٦ - إن خبرة التكامل تشمل درجة من اليقين تقترب من مثيلاتها فى رؤية الهوسى ويقين البارانونى واعتقاد الصوفى، والاختلاف بينها جميعاً يتوقف على النتائج الصادر من كل.

٣٧ - إن عواطف الشخص المتكامل (على طريق التكامل) تبدو أحياناً أقرب إلى تيلد الشعور، والفرق بينهما هو ما يتميز به هذا الشخص من مسئولية ومشاركة والتزام رغم عدم إظهاره انفعاله. كما أن أن مثل هذا الشخص قد يلجأ إلى التبلد حقيقة وفعلاً ليحمى به نفسه من الهجوم المهدد والمغرى بالتراجع، ولكن ذلك يكون موقفياً ومرحلياً كقاعدة ثابتة.

٣٨ - إن الهجوم الموجه تجاه الشخص على طريق التكامل يمثل عادة دفاع المهاجم ضد احتمالات مخيفة، ومن ذلك الخوف من المجهول ومن المختلف، والخوف من التجاوز المفاجئ، والخوف من الحرية، والخوف من ذوبان الجزء فى الكل.. الخ.

٣٩ - وكلما فرض اليأس نفسه زاد اليقين بضرورة المثابرة، وهذا التناقض الظاهرى يندرج تحت تكوين الولايف على المسيرة التكاملية.

٤٠ - إن غاية خبرة التكامل هى صنع الولايف من المتناقضات ونتاج "الواحد" من الأجزاء المتباينة (الكل فى واحد)، ويمتد هذا التألف إلى توازن أبعد مع الكون معلناً خبرة تشبه خبرات الصوفية.

٤١ - وهذه الوحدة تمحو الفروق بين وظائف الخصية (والمخ)، كما تسهم فى العالم بصورة موضوعية ودافعية تظهر فى الفعل اليومى النابض المتواضع.

٤٢ - وهكذا يصبح العطاء هو أخذ فى ذاته كما تصبح مشاركة الآخرين فعلاً آمناً لا يهدد الفردية بالتلاشى، وكذلك لا يصبح الانسحاب المؤقت الإرادى مهيناً للتناثر.

٤٣ - وعلى ذلك فمسيرة النمو تشمل "التميز" ثم العودة "للتوحد".

٤٤ - إن التميز يتوقف جزئيا على الاستعداد الوراثي، ثم يتحدد بالارتباط الشرطي من خلال مشيرات البيئة التي تحدد النمط المؤقت، وهذا التميز يشمل الاستقطاب الذي يعد أساسا للولاف الذي يحدث فيما بعد في رحلة التكامل.

٤٥ - إن التوحد الولافي يحدث أكثر أثناء التمدد في الطور الاندفاعي البسطى لنبضات المخ.

٤٦ - إن توحد الولاف الديالكتيكي يبدأ داخل الشخص، إلا أنه يمتد ليشمل مواجهة الفرد مع المجتمع فيحلبها بنفس القاعدة لينطلق فيحل مشكلة الإنسان في مواجهة الكون كذلك.

فاصل بين الفصلين

كتبت خاتمة لما انصرم من المتن حتى هذه المرحلة، مؤكدا المعنى الذي ورد في المقدمة عن هذه الدراسة بين العلم والفن، رغم الصعوبات التي تكتنف إثبات هذه الدعوى، ولا أجد مبررا لشرح هذه الخاتمة المرحلية بنفس الطريقة التي لجأت إليها طوال الشرح السابق، لكني أوردتها هنا لألتزم بتسلسل ورود المتن الشعري رغم أنها تعقيب يصلح أن يأتي في نهاية الدراسة، ويمكن تقديم المعانى - المرحلية - الواردة - بنفس الترتيب ومع الإيجاز الذي يتطلبه تجنب الإعادة والتكرار على الوجه التالي:

(٢٧٥) **أولا:** إن هذا المتن ليس شعرا بالمعنى التقليدي، وهو لذلك غير مطروح للتعميم بمقاييس الفن، كما أن وظيفته ليست جمالية أساسا بقدر ما هي محاولة لتقديم مادة علمية محترمين طبيعتها الفنية وخاصة بعد أن حددت دور الفن بالنسبة لوجودى وأنه لم يكف، ولن يكفى، أن يستوعب ما أريد وأستطيع قوله

لا.. يا من ترقب لفظى العاجز، بعيون الفن المتحذلق،

أو تفهم روح غنائى بحساب العلم الأعشى،

لا تحسب أنى أكتب شعرا، بخيال العجز الهارب،

أو أنى أطفئ نارى، بدموع الدوح الباكي

(٢٧٦) **ثانيا:** أنه يلزم لتقديم الجديد درجة كبيرة من التحليل حتى نجد من يسمعه، وهذا التحليل لابس ثوب الفن الشعري أو القصة أو التسحب باللغة العادية هو أمر معروف تاريخا وضرورى فى أوقات الجمود الفكرى والعقائدى، وادعاء، التواضع من مقومات هذا التحايل للخروج من سجن المنهج العلمى السائد، ولست صاحب سبق فى هذا.. ولعل أصرح من أعلن ذلك كان سيجموند فرويد حين اقتطف فى نهاية كتابه العظيم "ما فوق مبدأ اللذة (١٩١٤)" أبيا تامن مقامة للحريرى تعلن اعترافه بهذا التحايل، مدعيا التواضع تارة، ملتصبا العذر تارة حتى يوصل فكرته الجديدة بكل أسلوب، حافظا خط الرجعة المناورة بالضرورة، وشعر الحريرى الذى اقتطفه فرويد يقول أصلا:

تعارجت لا رغبة فى العرج ولكن لأطرق باب الفرج

وألقي بحبل على كاهلى وأسلك مسلك من قد مرج

فإن لامننى القوم قلت اعذروا فليس على أعرج من حرج

وهكذا نرى كيف أن الرؤية العلمية إذا ألحت حتى أصبحت كالقدر، وفي نفس الوقت أو صدت دونها آذان السامعين لغرابة اللغة أو غموضها أو حدة الجديد، فلا بد من أن يتحمل صاحبها مسئولية توصيلها بأى صورة، وإلا فهو غير أهل لحمل أمانتها

"لا... لا... لا... لا... هذا قدرى

وقديما طرق الباب الموصد شيخ أعرج

فتعارجت

(فليس على أعرج من حرج)"

(٢٧٧) ثالثا: أن هذه الرؤية برغم مدخلها العلمى وثوبها الفنى، إلا أنى أرى أنها نظرة إلى الإنسان، أو نظرية فى الإنسان، ليست جديدة بالضرورة، ولكن مدخلها الطبئفسى هو الجديد، وثوبها الممتن شعرى هو أيضا جديد، وخطورتها من موقعى أنها تحاول أن ترسم للإنسان بعدا طوليا ممتدا، وتعلن حتمية المسيرة النابضة الولايفية، وأن أى احتمال آخر هو المرض النفس فالتدهور المكافىء للردة الحيوانية أو للتناثر العشوائى قبل الحياة.. وقبل الوجود

" فليحترق المعبد ولتذر الريح رماد الأصنام

ولتسأل نفس ما كسبت، وليعلن هذا فى كل مكان:

فشل الحيوان الناطق أن يصبح إنسانا"

(٢٧٨) رابعا : إن تأكيد إنسانية الإنسان لا يأتى بأن نرضى باللفظ شرفا يرتقى بنا عن أجدادنا غير الناطقين، لأن اللفظ ما نشأ إلا اختصار للجهد وأملا فى التواصل، فإذا لم نحسن استعماله كان عبئا على الوجود ومبررا للانشقاق، فحتم التطور من خلال مكاسب الإنسان التطورية يلزم أن يستعمل الوعى لانتشار الرؤية، فتأكيد التوازن، وأن تستعمل الكلمة لوفر الجهد وتسهيل التواصل فالتوازن الأعم، وهنا تتضاءل قيمة الفن الانشاقى ليصبح لزاما على من يريد أن يخطو على درب التطور، ألا يكتفى بالتفريغ الفنى، بل أن يحمل مسئولية تحقيق رؤية الفن على أرض الواقع.. مهما بلغت الصعوبة

"أو.. فلنتطور

إذ يصبح ما ندعوه شعرا

هو عين الأمر الواقع"

* * *

ملحق الكتاب

(المتن)

لما كان هذا الكتاب هو أساساً شرح لمتن شعري، فقد رأيت أن الحق به المتن جميعه مسلسلًا متواصلًا، بعد أن ورد مجزأً متباعدًا طوال عرض الدراسة، ورغم ما يبدو في ذلك من إعادة، إلا أنه محاولة جديدة لتأكيد الجانب الفني في هذه الدراسة وكيف أنه أساسى فيها، كما أنه يعفى القارئ من الرجوع إلى الديوان الأصلي "سر اللعبة" الذى صدر مستقلًا، وقد فضلت هذا الشكل "غير المقطع" أملاً فى أن تصل شاعرية المتن من خلال موسيقاه الداخلية مباشرة، والأرقام الواردة هي إشارة إلى فقرات الشرح طوال الدراسة بحيث تسهل على القارئ الرجوع إليها أولاً بأول متى شاء.

افتتاحية

- ١ -

هل يعرف أحد كموما يحمل داخله من جنة؟ (١)، هل يقدر أى منكم أن يمضى وحده... لا يذهب عقله؟ (٢)، هل يعرف كيف يصارع قهر الناس...، والحب الصادق يملؤ قلبه؟ (٣)، كيف يروض ذاك الوحش الرابض فى أحشائه، دون تشوه؟ (٤) كيف يوائم بين الطفل وبين الكهل وبين اليفاع، داخل ذاته؟ (٥)، كيف يحاول أن يصنع من أمس قاهر...، قوة حاضرة المتوثب، نحو الإنسان الكامل؟ (٦).

- ٢ -

هل يعرف أحد كمو كيف يضل الإنسان؟ كيف يدافع عن نفسه، إذ يغلق عينيه وقلبه؟ إذ يقتل إحساسه؟ كيف يحاول بالحيلة تلو الأخرى أن يهرب من ذاته، ومن المعرفة الأخرى (٧)، كيف يشوه وجه الفطرة، إذ يقتله الخوف؟ كيف يخادع أو يتراجح؟ وأخيراً يفشل أن يطمس وجه الحق..، إذ يظهر حتماً خلف حطام الزيف؟ (٨).

- ٣ -

ترطم الأفلاك السبعة، يأتى الصوت الآخر همسا من بين قبور عفنة،... يتصاعد... يعلو... يعلو... كنفير النجدة (٩)،... وأمام بقايا الإنسان، أشلاء النفس ورائحة صديد الكذب وآثار العدوان، تغمرنى الأسئلة الحيرى (١٠): لم ينشق الإنسان على نفسه؟ لم يحرم حق الخطأ وحق الضعف وحق الرحمة؟ لم يربط عقله... بخيوط القهر السحرية؟ يمضى يقفز يرقد يصحو.. بأصابعهم خلف المسرح، ويعيد الفصل الأول دون سواه، حسب الدور المنقوش، فى لوح حجر أملس، رسمته هوام منقرضه (١١)، فيضيع الجوهر، ويلف الثور بلا غاية، وصفيح الساقية الصدئة، يتردد فيه فراغ العقل، وذل القلب، وعدم الشئ.....، ونضيع.

- ٤ -

لكن هواء متلوجا يصفع وجهي، يوقظ عقلى الآخر، ويشل العقل المتحذلق، يلتقى فى قلبى الوعي، بحقيقة أصل الأشياء..، يا ويحى من هول الرؤية (١٢)

الفصل الأول

يوميات أعمى (١٢)

ورقة شجر صفراء

مذ كنت وكان الناس ...، وأنا أحتال لكى أمضى مثل الناس، كان لزاماً أن أتشكل (١٣)، أن أصبح رقماً ما، ورقة شجر صفراء، لا تصلح إلا لتساهم فى أن تلقى ظلاً أغبر، فى إهمال فوق أديم الأرض، والورقة لا تتفتح مثل الزهرة، تنمو بقدر، لا تثمر، (ص٨٣٢) فقضاها أن تذبل، تسقط تتحلل، تذروها الريح بلا ذكرى، كان على أن أضغط روحى حتى ينتظم الصف، فالصف المعوج خطيئة، حتى لو كانت قبلتنا هى جبل الذهب الأصفر، أو ضم اللفظ الأجوف، أو وهج الكرسي الأفخم، كان على أن أخدم روحى تحت تراب "الأمر الواقع" أن أتعلم نفس الكلمات.... وبنفس المعنى، أو حتى من غير معان (١٤).

نغام العصر والحرباء...

....وأما الغولة (١٥)

-١-

ما أبشعها قصة، قصة تشويه الفطرة، طفل "غفل" لم يتشكل، يا أبتي - بالله عليك - ماذا تفعل؟ ترفع ... أرفع، تخفض ... أخفض، تأمر ... أحفظ، تسكت ... ألعب، حتى اللعب الحر رويدا ينضب، يتبقى لعب الحرب وإحكام الخطة، أو لعب الحظ وحبك الخدعة، أو لعب البنك وترويج السلعة (١٦).

-٢-

وسعار جامح : أنت الأول ... أنت الأحسن ... أنت الأمجد إسحق، واطعن، واصعد، إياك وأن تتألم، وتعلم أن تتكلم، من تحت المقعد، فإذا صرت الأوحده، فاحقد، واحقد، واحقد، لتكون الأعلى، والأسعد.....، وفتات المائدة ستكفى جوعهم الأسود (١٧).

-٣-

يبدو سهلاً، فى أوله يبدو عملاً سهلاً، أن تقف عينيك وتطمس قلبك، أن تنتشر الظلمة من حولك، ألا تختار فلا تختار، لكن ويحك من نور شعاع يتسحب الجلد، من مرآة تورى ما بعد الحد، من نفخ الصور إذا وجد الجد (١٨).

-٤-

أخرجت يدى سوداء بليل حالك، يا سوء عماى، تتحرك كثنان الظلمة، تسحق نبض الفكرة.....، وتململ طفل فى مهده، يا ليل النوم يروضه، هيهات الغول يعانده (١٩)، طال الليل بغير نهاية ... رغم الدورة حول الشمس وحتم النور (٢٠).

-٥-

لم أعلم - طفلا - أنى أحذق فن العوم، حين لمست الماء طفوت، ألقيت ذراعى فإذا بى أسبح فى بحر الخير، يحملنى موج الفطرة (٢١)، أفز عنى القوم من الحوت الوهم، وانتشلونى أتعلم فى مدرسة الرعب، فن الموت العصرى، وتعلمت أن أحذف من عقلى كل الأفكار الهائمة الحيرى ألا أتساءل "لم؟" أو "كيف؟" فـ "لماذا" تحمل خطر المعرفة الأخرى (٢٢)، أما "كيف" فالميت لا يعرف كيف يموت، أما كيف يعيش، فأليك السر: لا تفتح فمك يغرقك الموج، لا تسكت يزهد روحك غول الصمت، لا تفهم، لا تشعر، لا تتألم (٢٣)، وتعلم "كم" كم عدد الأسماء فى صفحة (ص ٨٣٤) وفيات الأحياء الموتى؟ كم جمع الآخر من صخر الهرم القبر؟ (٢٤) كم دقت ساعة أمس؟ (٢٥)، كم سعر الذهب اليوم؟ (٢٦)، كم فقاعة حلم نفقوها فى الغد؟ (٢٧)، كم أنت مهذب إذ تلعب فى صحراء الرقة: لعبة ذبح الشاه بسكين بارد، بيدو حلمك أبيض أسود، لا يزعجك لون الدم. (٢٨).

-٦-

رفقا أماه ... لم نتعلم فى مدرسة الفطرة، أن الجسد عدو الله، والعضو التأثير فى أحشائى تنبض فيه الروح (٢٩)، مهلا أماه، سمعا ... سأحاول، سأحاول أن أحذف من جسدى فضلات الشهوة... لا تفشى سرى (٣٠) سأحاول أن أغلق بالسهو وبالإغفال ..، كل مسام الجلد (٣١)، الصم البكم هم السادة، وحروف الألفاظ الجوفاء تغنى اللحن الميت (٣٢).

-٧-

قالت يده اليسرى: ما بال القوم يضيقون ببنى، ردت يده اليمنى = أنا أحفظ الأرقام (٣٢)، - أنا حس النبض التأثير = أنا أجمع، أضرب، أكسب أكثر - أنا زهر الروض الباسم، يتماوج وسط ضياء الشمس، أو يغفو تحت حنين الظل = أنا أكثر حنقا ... ونجاحا - أنا أصل الشئ وسر الكون، قالت يده اليمنى فى ضجر غاضب : = ما أغنائى عن سخب حديثك ... أنا أحسن صنع الحرب الدم، (ص ٨٣٥) أنا أحسن تشكيل الأطفال ،، وتوقفت اليسرى باسترخاء حتى ماتت.

-٨-

فى الغابة ... أكل الطفل من لحم أبيه الميت، هرب منه إليه، يا أبتي إن زاد القهر، فسألتهمك إذ يسحقنى الخوف (٣٤)، لن تؤلمنى بعد اليوم، فأنا القاتل والمقتول وسر وجودى إنك مت تختلط ضمائرنا تتبادل، فسأمضى، تمضى، نمضى... نحو سراب وجود عابث..، ... ما أغبى هذا السير وقوفا ...، لكن ما أحلى الخدعة.

-٩-

وخطفت السيف بأيديهم ..، كان بغمدى (٣٥)، لكن الغمد بلا قاع، وسنان السيف عيون تطلق نار المعرفة النور، داخل ذاتى، لم أقدر أن أبعد ذاك المسخ الشائه يحمل إسمى، البستكموعار وجودى (٣٦)،

أنتم أصل بلاء الكون، أنتم بيت الداء، أنتم أكلة لحم الناس، أنتم ... أنتم ... أنتم ...، لست أنا، أصبحت بلا أعماق ولا فحوى، خرجت أمعائى تلتف مشانق حول رقاب الناس (٣٧)، ورجعت إلى الداخل أتحمس: ليس به شيء، ليس به شيء، ليس به شيء... ويقولون تتاوم، والفجر تأخر صبحه، حتى كدنا نياس.

- ١٠ -

أنت زعيمى ... أنت إمامى، أنت نبي الله المرسل...، أنت القوة أنت القدرة، أسرج ظهرك ... أعلو المحمل، هدهد .. هدهد، (ص ٨٣٦) دعنى أغفو أنت الأكبر أنت الأمثل لا توقظنى ... شكرا، عفوا فيك البركة، أكمل . أكمل. (٣٨)

- ١١ -

قال الثعلب إذ لم ينل العنبة: "هذا حامض، حصرم، ليس لنا فيه أرب" وقصير الذيل الفأر تأفف من طعم العسل، فالتافه ما لا أملكه وغبى من يلعن سخفى، والصورة تزدان أمامى وظلال تمتد حسيسا ... حتى تطمس كل عيوبى (٣٩)، وغطيط النائم يعلو فى أرجاء المخدع.

- ١٢ -

الأم الغولة تأمرنى ... فأمشط شعر القنفذ، تتساقط تلك المخلوقات بحجرى، فأقول لأمى: ما أحلى طعم السمسم (٤٠)، ... يا حكمة طفل شاخ بمهده (٤١)، لا أحد يقول لغولة دربه: "عينك حمرة" (٤٢) هل أقدر يوما أن أعلنها: "بنى أكره ذاك المتوحش يأكل لحمى حيا..." يخرس صوتى لو نطقته شفتاى تقطع كفى لو امتدت لهما، يطفأ نور حياتى (٤٣)، أحبو أزحف أختبئ برحم الضعف، يلهب ظهري سوى الذنب، أفقا عيني بابها مى (٤٤)، يكتمل عماء، ينشوه وجهى ... لا... لا... لا... لا. سأحبهما جدا جدا، ما أجمل وجهك يا أمى الغولة (٤٥)، ما أنعم شعرك، ما أحلى طعم السمسم.

- ١٣ -

وخيوط الصورة تتداخل، واللون رمادى الأهداب، والخدر القاتل للإحساس يغلف وعيى (٤٦)، يكتم أنفاسى، فكأنى نصف النائم أو نصف اليقظان، وتتألمة السلطان يغنون اللحن الأوحى، لحن رضا السادة فى بيت الراحة، راحة من راح بلا رجعة (٤٧) وخيوط الصورة تتراقص أعلى المسرح وعرائس فى الكفن الأسود فوق الخشبة، تنطفئ الشمس ... تغرب قبل المشرق (٤٨)، وتغوص الأقدام الى الأعناق فى كثران الخوف، وتثور رياح الرعب، فتغطى الهامات تسويها بالأرض، والأعمى يبحث عن قطته السوداء فى كهف الظلمة (٤٩).

الزمن الثعلب

- ١ -

الهرب الفاشل

وأظن أحملق بعيون لا تبصر، لكن الزمن الثعلب ... يتسحب، يمضى يمضي... لا يتوقف، ورقاب نعام اليوم قصار، تأبى أن تدفن هامتها فى الرمل (٥٠)، أين المهرب؟ فى الداخل كهف الظلمة والمجهول وتفتيت الذرة، والخارج خطر داهم (٥١) يبدو أن الرعب من الخارج أرحم (٥٢)، شئ ألمسه بيدي... يلهينى عن هول الحق العارى، عن رؤية ذاتى، أفليس الظاهر أقرب؟ والخوف عليه أو منه يبدو أعقل؟

هو ذاك: أخشى أن أمشى وحدى (٥٣)، حتى لا تخطف رأسى الحداة (٥٤)، أما بين الناس ... فالرعب الأكبر: أن تسحقنى أجسادهم المنبجعة .. اللزجة، والممتزجة، (٥٥)، أخشى أن يغلق خلفى الباب (٥٦) .. أو أن يفتح (٥٧)، فالباب المقفول هو القبر .. أو الرحم أو السجن (٥٨)، والباب المفتوح يذيع السر (٥٩)، أخشى أن أنظر من حالى (٦٠)، أو أن يأكل جسمى المرض الأسود (٦١)، أو أن أقضى فجأة (٦٢)، أو أن أفقد عقلى (٦٣)، أو أتأثر (٦٤)، والخوف يولد خوفا أكثر، والهرب الفاشل يتكرر... سقطت تلك الحيلة أيضا، لم تغن عني شيئا، لكن أجلت الروية (٦٥).

- ٢ -

الساقية المهجورة

لم يعد الرعب من الخارج يكفى أن ينسينى الداخل، (٦٦)، فاقتربت نفسى منى حتى كدت أراها: الظلمة والمجهول وتفتيت الذرة، والسر داب المسحور، وما قبل الفكرة (٦٧)، والطفل المقسوم إلى نصفين (٦٨)، ينتظر سليمان وعد له، وحقيقة أصل الأشياء تكاد تطل، لا مهرب من هول الداخل الا عقل عاقل، متحذلق، عقل ينظم عقد القضبان المحكم، دعواه قديما كانت "حل الطلسم" (٦٩)، ويظل التافه يملؤ وجه الساحة، يخفى الخطر الأكبر فالتافه آمن: فليشغل بالى أى (٨٣٩) حديث أو فعل عابر، ولأمسك بتلابيبه، وليتكرر وليتكرر... وليتكرر أكثر؛ نفس الشئ التافه، دون النظر إلى جدواه (٧٠)، فلاحفظ أرقام العربات، أو عدد بلاط رصيف الشارع. أو درج السلم (٧١)، أو أصبح أنظف، لكن من فوق السطح، هذا غاية ما يمكن، ولأغسل ثوبى الأغبر، حتى أخفى تلك القاذورات، داخل نفسى، عن أعين كل الناس... لا بل عن عيني صاحبها الألمع، الأطهر الأمجد والأرفع، بدلا من أن أشغل نفسى بطهارة جوهر روحى، فلأغسل ظاهر جلدى، بالصابون الفاخر (٧٢) لكن ويحي... كيف دخلت السجن برجلى؟ كيف سعيت إلى حتفى؟ صور لى العقل المتحذلق: أن السارق ضابط شرطة، فإذا بالمصيدة الكبرى ... تمسكنى من ذنبى حتى أمضى سائر عمرى فى عد القضبان، أو لمس الأشياء على طول طريق

حياتى: دون الغوص إلى جوهرها (٧٣)، أو جمع الأعداد بلا جدوى، أو إغلاق نوافذ بيتى ونوافذ عقلى تتبعها، وحديد التسليح يكبل فكرى (٧٤) لم يعد التكرار ليكفى، والمسرح ضاق بنفس الحركة (٧٥) و أزيز الساقية المهجورة، يرجو أن يوههم ثورا نزع غماد، أن سراب الفكر، يروى الزرع العطشان، لكن كم جف العود الوجدان، رغم خوار الثور المتردد، وأزيز الساقية الأجوف (٧٦).

-٣-

شهد الفطرة

وتعلمنا فى السنة الأولى: أن الماء بلا لون وبلا طعم وبلا نهكة، لكن الحق يقول: أن الماء العذب .. هو شهد الفطرة، فإذا صدقت العلم اللفظى (٧٧)، ضاعت منك حقيقة أصل الحكمة، أو قد تستمرئ تلك الخدعة، إذ تلقى فى الماء، بقمع السكر، يا أبله: أنساك الحلو الماسخ طعم الصدق النابض فى لب الفطرة ...، بدلا من أن تعرف نفسك، تحنى هامتك لغيرك؟ (٧٨)، بدلا من أن ترقص فى موسيقى الكون برحاب الله، تلعب شفتاك بلفظ مبهم؟ (٧٩)، بدلا من أن تصبح ذاتك جزءا من ذات عليا، تتصب محكمة الدنيا؟ بدلا من أن يملأ حبك الأول والآخر، يملؤه الخوف أو الطمع وأرقام التاجر؟ (٨٠)، بدلا من أن تعرف تهرف، وبحسن النية ... شوهت الفطرة، إذا ألهانى طعم السكر عن عذب السماء (٨١)،، وكأنى أرجو أن أطفئ بالحلو الماسخ عطش الطفل المحروم،، تطفو الروح الى الحلقوم، والغثيان الدائر يسحب وعيى حتى لا قاع ولا آخر.

الفصل الثانى

تفجير الذرة وما قبل الفكرة

اللبن المر (٨٢)

-١-

أخذت زخرفها، وازينت (٨٣)

-٢-

زلزلت الأرض...، فى سكرة موت، أو صحوة بعث (٨٤)، حدث "الشيء"، "شئ ما" قد حدث اليوم (٨٥)، سقط الهرم الأكبر (٨٦)، هرب الملك من الثابوت يدبر للثأر مكيدة، والملكة تبعته سيدها (٨٧) كان الطفل تملل بعد سبات طال، وتحرك جوع لحياة أخرى (٨٨) والثدى الجبل الرملى تزحف كثرانه، تكتم أنفاس وليد كهل، يرقص مذبوحا فى المهد للحد، واللبن الحامض زاد مرارة (٨٩) وتغير شكل الناس، ليسوا ناس الأمس (٩٠)، وتغير احساسى بكايانى، أنا من؟ كيف؟ وكم؟ من ذاك الكائن يلبس جلدى من صاحب هذا الصوت؟ هل حقا "أنا"... يتكلم؟ (٩١)، وتغير وجه حياتى واختفت الأبعاد، فتحت أبوابى، رق غشائى، قلبت صفحات كتابى، وتناثرت الأسرار (٩٢).

-٥-

سقطت أقنعة الزيف، لكن الحق، لم يظهر بعد (٩٣)، والحزن الأسود يتحفز، والأحياء الموتى فى صخب دائم (٩٤)، ويخيل للواحد منهم ان الآخر يسمعه، والآخر لا تشغله الا نفسه، أو موضوع آخر، لكن الرد الجاهز دوما جاهز، -- ما حال الدنيا؟ = الدفع تأخر -- هل نمت الليلة؟ = الأسهم ذاتت ...-- كم سعر الذهب اليوم؟ = المأتم بعد العصر. والكل يدافع عن شئ لا يعرفه بحماس لا يهدأ أبدا، يتعجل كل منهم حنفة، اذ يلثمهم الايام بلا هدف و بلا معنى، والعقل مثلى أى من جن (٩٦) يعرف ذلك، ولقد يرتد البصر إلى أعماقه يتذكر أصل القصة: (٩٧).

-٤-

فى يوم الرعب الأول، لما غادرت القوقعة المسحورة، صدمتى الدنيا (٩٨) نار الحقد قد اختلطت بجفاف عواطف ثلجية، فتجمد تمثال الشمع المنصهر (٩٩) لما غرق القارب فى بحر الظلمة، قذفنى اليم على شاطئهم، صور لى خوفاً أن الكل يطاردنى (١٠٠)، ... جف البحر ورائى، وهواء البر الساخن يزهق روحى (١٠١)، لم تنبت فى صدرى رئة بعد، وتمدد جسدى ينتظر الموت (١٠٢).

-٥-

هل يوجد حل آخر؟ هل أفتح بابى بعض الشيء؟ ورويدا دخل (ص ٨٤٣) الدفء الي؛ فأمنت .. سقط الشك؛ نمت فى صدرى بعض براعم تنتظر هواء الود، ما أحلى أن يخلع ذاك الوحش الوهمى قناعه،

حتى يبدو إنسانا يعطى ويحب (١٠٣)، هل حقاً: أن الدار .. أمان؟ أن الناس بخير؟ (١٠٤)، قد كدت أجف، من قر الوحدة وجفاف الخوف، سقطت أوراقى، لكن العود امتد، فى جوف الأرض، إذ لو نزل القطر، فلقد يخضر العود، أو ينبت منه الزهر (١٠٥).

-٦-

لكن البقرة، قد تذهب عنى، وأنا لم أشيع (١٠٦)، لا .. لن أسمح (١٠٧)، ليست لعبة، هى ملكى وحدى: أضغط تحلب، أترك: تنضب، أضغط تحلب، أترك تنضب، (١٠٨)، لكن هل تنضب يوماً دوماً؟ أفلا يعنى ذاك الموت؟ (١٠٩) ملكنى الرعب .. واللبن العلقم ..، يزداد مرارة (١١٠) فكرهت الحب، وقتلت البقرة (١١١) وصعدت إلى جبل الوحدة أنحت فى حجر الصبر أدرأى سوءة فعلى (١١٢)، ووضعت الصخرة فوق الصخرة وبنيت الهرم الأكبر، على الصخرة، تغفر ذنبى، (١١٣)، ونصبت تابوت الملك الأعظم (١١٤)، ومضيت أقدم قربان حياتى لجلالته (١١٥).

-٤-

نخر السوس عصاه، وإذا انكفاً على وجهه، زلزلت الأرض، إذ سقط الهرم الأكبر (١١٦)، فوق رؤوس الأشهاد، فى سكرة الموت، أو صحوة بعث (١١٧).

رقصة الكون (١١٨)

انتشع غمام الضيق، (١١٩)، وشعاع الفجر يدغدغنى، حتى أشرق نور الشمس، بين ضلوعى، وصفا القلب، رقصت أرجاء الكون وتحطمت الأسوار (١٢٠) وانطلق الإنسان بالآخر، الرابض بين ضلوعى، .. فى ملكوت الله، (١٢١)، يعزف موسيقى الحرية (١٢٢)، وعرفت الأصل، وأصل الأصل، (١٢٣)، فى لحظة صدق. (١٢٤)، ورأيت التاريخ البشرى رؤى العين (١٢٥)، "كنت زماناً حبة رمل فى صحراء الله"، وعرفت بأن الرمل قديم قبل الطين، ومن الطين، خرج الطحلب، وقفزت إلى جوف البحر أناجى جداتى، وضربت بذيلى سمكة قرش مفترسة، ورجعت إلى شاطئنا الوردى أغنى، ومضيت إليكم فى أروع رحلة، وعرفت يقيناً أن المعرفة الحقّة، هى فى المعرفة الحقّة، دون دليل أو برهان (١٢٦)، دون حساب أو تعداد الأسباب، هذا قول الصوفية: "من ذاق عرف"، ولقد ذقت، فعرفت (١٢٧) ما أعجز ألفاظ الناس عن التعبير عن الذات العليا، وعن الجنة، وعن الخلد، (١٢٨) فى ذاك اليوم: رقصت حبات الرمل، وتعانق ورق الأشجار، وسرت قطرات الحب.. من طين الأرض إلى غصن الورد، وتفتحت الأزهار ... فى داخل قلبى، فى قلب الكون. وارتفع الحاجز بين كيانى والأكوان العليا (١٢٩).. أصبحت قديماً حتى لا شئ قديم قبلى، وامتد وجودى فى افاق المستقبل، دون نهاية فعرفت الله، وعرفت الأصل وأصل الأصل، ملأنى الحب، حتى فاض بى الوجد (١٣٠) ورأيت العالم فى نفسى، وتوحدت مع الكل... (ص ٨٤٥) (من فرط الفرحه، ملأنى الخوف، أحسست بنور الله كجزء منى ... فرغبت، وتملكنى الشك، (١٣١) هل هى شطحات الصوفية؟ أم ذهب العقل؟ (١٣٢)، كنت أعيش القمة، وانطلقت روحى

تسعى لكن الجسد يقيدنى وأنا عصفور شفاف نورانى أسبح فى ملكوت الله، لن أسمح أن يمنع تجوالى هذا الثقل الجسدى، ما أغنانى عن هذا اللحم وهذا العظم، وعن الفعل الحيوانى الأدنى، (١٣٣) حتى النوم، هو موت أصغر وأنا فى جنة خلد لا يفنى (١٣٤).

-٢-

يا ربى ... لم دار الكون كائى مركزه الأوحى؟ لم أشرق نورى فى نورك؟ فانطمس العالم إالى، وانغمست ذاتى فى ذاتك، فحويت العالم والناس (١٣٥) صرت الأوحى، إنسان الحلم، أنا؟ إنسان الغد، لكى وحدى، وحدى، وحدى حتى الموت.. ، "أين الموت"؟؟ أم أن خلودى هو عين الموت؟ (١٣٦).

-٣-

هل يشعر بى أحدكمو؟ أحد الناس الناس؟ أم ألقى حتفى فى صحراء الوحدة؟ لا أحد هناك، لا صوت ولا همس، ولا نبض، ولا رؤية. الوحدة؟ يا مر الوحدة؟، الوحدة موت حتى لو كنت له (١٣٧)، عزف البركان للحن الثائر: الحب الشك الرعب، الرعب الحب الشك، الشك الرعب الحب (١٣٨) ماذا ينقذنى من نفسى، من رؤية سرى الأعظم، سر الله وسر الكون، وسر وجودى، سر الزمن، وسر الموت، وسر الكلمة (١٣٩).

كيف أحدد أبعادي؟ (١٤٠)، يا رب الكون: قد بهرتنى طلعتك الحلوة وغشى نورك عيني، خذ بيدي وارحم ضعفى، واجعل دورى أن أسهم فى السعى إليك، لا أن أصبح ذاتك (١٤١)، يا رب الناس من لى بالناس، بالكلمة وبدون كلام، شدى الناس إلى الناس، لمست قدماى الأرض. يا ثقل الجذب الى الطين (١٤٣).

-٥-

قد عشت حياة اليوم الثامن (١٤٤)، لكن الأسبوع له أيام سبعة، فلأهبط بين الناس .. أتقن دورى المحدود الرائع، لنقوض حاضرننا الملتات، وتصير الأحلام حقيقة، ويسير الشعر على أرجل، لنضيف الحلقة والحلقة، فى تلك السلسلة الحلوة (١٤٥)، ما أحلى كل الأشياء كل الأشياء بلا استثناءات ما أجمل صوت بكاء الطفل، بل صوت نقيق الضفدع بل صوت الصنبور التالف (١٤٦).

جلد بالمقلوب

-١-

لا تقتربوا أكثر .. إذ أنى: ألبس جلدى بالمقلوب، حتى يدمى من لمس "الآخر" فيخاف ويرتد، إذ يصبغ كفيه نرف حى، وأعيش أنا المي، أدفع ثمن الوحدة (١٤٧).

-٢-

لن يغنينى أن أصعد جبل المجد، لا يخدعك اللون الثلجى على القمة، (ص ٨٤٧) لا يخدعك الرأس المرفوع إلى أعلى. (١٤٨)، تمثال الشمع تجمد، فتقلصت الضحكة، كانت تحبو بين دروب الخد، وتوارى

الطفل الحزن الأمرد (١٤٩)، والثور الأعمى فى فلك دائر، يروى السادة بالماء المالح، فى سوق المجد..
.. تتلقفنى الأيدى الصماء (١٥٠) أصعد درج الرفعة أنسج حولى شرنقة الصد، أهرب منكم، فى رأسى
ألفى عين ترقبكم، تبعدكم فى إصرار. أمضى وحدى أتلقت (١٥١).

-٣-

... لكن حياتى دون الآخر وهم، صفر داخل صفر دائر ..، لكن الآخر يحمل خطر الحب إذ يحمل معه
ذل الضعف (١٥٢)، يتلمظ بالداخل غول الأخذ، فأنا جوعان مذ كنت، بل إنى لم أوجد بعد (١٥٣)، من
فرط الجوع التهم الطفل الطفل، فإذا أطلقت سعارى بعد فوات الوقت، ملكنى الخوف عليكم. إذ قد ألتهم
الواحد منكم تلو الآخر، دون شبع (١٥٤).

-٤-

يا من تغرينى بحنان صادق .. فلتحذر، فبقدر شعورى بحنائك: سوف يكون دفاعى عن حقى فى القوص
الى جوف الكهف، وبقدر شعورى بحنائك: سوف يكون هجومى لأشوه كل الحب وكل الصدق، فلتحذر إذ
فى الداخل وحش سلبى متحفز، فى صورة طفل جوعان، وكفى إغراء، وحذار فقد أطمع يوما فى حقى أن
أحيا مثل الناس، فى حقى فى الحب (١٥٥).
ألبس جلدى بالمقلوب فلينزف إذ تقتربوا ولتنزعجوا، لأواصل هربى فى سرداب الظلمة (١٥٦)، نحو
القوقعة المسحورة، لكن بالله عليكم: ماذا يغرينى فى جوف الكهف، وصقيع الوحدة يعنى الموت؟ لكن
الموت الواحد: ... أمر حتمى ومقدر، أما فى بستان الحب، فالخطر الأكبر أن تتسوى فى الظل، ألا
يغمرنى داف الشمس، أو يأكل برعم روحى دود الخوف. فتموت الورد فى الكفن الأخضر، لم تتفتح و
الشمس تعانق من حولى كل الأزهار، هذا موت أبشع (١٥٧)، لا.. لا تقتربوا أكثر، جلدى بالمقلوب،
والقوقعة المسحور تحمينى منكم (١٥٨).

وهتفت بأعلى صمتى ...

يا أسيادى، يا حفاظ السفر الأعظم، يا حمال سر النجم، يا كهنة محراب فرعون، يا أفخم من لأك الألفاظ
تموء كقطط جوعى فى كهف مظلم، يا أذكى من خلق الله وأعلم، يا أصحاب الكلمة والرأى، هل أطمع
يوما أن يسمع لى؟ هل يسمح لى؟ هل يأذن حاجبكم أن أتقدم، لبلاطكمو التمس العفو، أنشر صفحتى
البيضاء أدفع عن نفسى، أتكلم (١٥٩)، أحكى فى صمت عن شئ لا يحكى، عن إحساس ليس له اسم،
إحساس بين ضلوعى، يصاعد حتى حلقى، فأكاد أحس به يقفز من شفتى، وفتحت فمي:

لم أسمع الا نفسى يتردد، إلا نبض عروقى وبحثت عن الألف الممدودة، وعن الهاء، وصرخت بأعلى
صمتى، لم يسمعنى السادة (١٦١) وارتدت تلك الألف الممدودة مهزومة، تطعننى فى قلبى، وتدرجت
الهاء العمياء ككرة صلب.. داخل أعماقى (١٦٢) ورسمت على وجهى بسمه (١٦٣)، تمثال من شمع
(١٦٤)، ورأيت حواجب بعضهم ترفع فى دهشة، وسمعت من الآخر مثل تحية، ظهرت أسنانى أكثر،

(١٦٥)، وكأني أضحك، ومضيت أو اصل سعيي وحدي، وأصارع وهمي بالسيف الخشبي، السيف المجذاف الأعمى.. والقارب تحتى مثقوب، والماء يعلو فى دأب، والقارب تحتى يتهاوى .. فى بطة لكن فى إصرار، فى بحر الظلمة .. فى بحر الظلمة (١٦٦).

هربا من هربي

لا تجزع منى، إذا لو أمعنت الرؤية لوجدت الانسان الضائع بين ضلوعى طفلا أعزل (١٦٧)، لا تتعجب، لست الوحش الكاسر، والشعر الكث على جلدى هو درعى، يحمينى منكم، (١٦٨) من كذب "الحب"، من لغو "الصدق"، من سخف "الحق" (١٦٩)، أنتم سبب ظهور الناب الجارح داخل فكى، أنتم أهملتم روحي، أذبلتم ورقى فتساقط زهرى.

- ١ -

هل تذكر يا من تشكو الآن (١٧٠)، كيف لفظت وجودى؟ هل (ص ٨٥٠) تذكر كيف لصقت ضياعك بى؟ هل تذكر كيف لبست قناع الوعظ والشيطان بداخلك يغني؟

- ٢ -

لما عشت الوحدة والهجر .. أغراني الطفل الهارب بالغوص الى جوف الكهف، وتهاوى القارب فى بحر الظلمة، لكن هناك كما تعلم يا صاحب سر اللعبة (١٧١)، موت بارد (١٧٢)، فطفقت أجمع قوة أجدادى من بين خلاياى، حتى أخرج وسط البحر المتلاطم بالكتل البشرية حتى أجد طريقى الصعب ... واستيقظ فى ابن العم النمر، ولبست عيون الثعلب ونمت فى جلدى بعض خلايا بصرية مثل الحرباء أو الحية، وبدأت أعامل عالمكم بالوحش الكامن فى نفسى، أرسلت زوائد شعرية مثل الصرصور أو الخنفس (١٧٣) أتحمس ملمس سادتنا، ووجدت سطوحكمو لزجة .. تلتصق بمن يدنو منها، أو ملساء، تنزلق عليها الأشياء أو يعلوها الشوك. فجعلت أدافع عنى، هرب من هربي، هربا من "همى" و "شكوكى" (١٧٤).

- ٣ -

وسرقت ...، لا تتهمونى يا سادة، لم أفعل إلا ما يفعله من تدعون الساسة أو أصحاب المال الكاسح، أو من حذقوا سر المهنة.

- ٤ -

وكذبت، لا تتعجل فى حكمك، ولينظر أى منكم فى أوراقه فى (ص ٨٥١) عقد زواج، (١٧٥)، أو بحث علمى يترقى به، (١٧٦)، أو ينظر داخل نفسه، إن كان أصيب ببعض الحكمه، وليخبرنى: هل أنى وحدي الكذاب.

- ٥ -

وتعجلت اللذة (١٧٧)، أنت توجل يا سيد إذ أنك أنقنت الصنعة، تعرف أن السرقة لا تدعى سرقة، إن لبست ثوب الشرع، والكذب تحول صدقا بالكلمات المطبوعة والأرقام (١٧٨) لكنى أمضى وحدي، وبلغه

الأجداد الأصدق، لا أضمن شيئاً مثلكمو فى مقتبل الأيام، إذ ليس لدى سوى الآن، فما اغتلتم أمسى ..
الغيت غدى (١٧٩)، واللذة عندى تعنى كل وجودى، هذا قانون للأجداد، تلتصق بنصف آخر: تبقى
وكلامكمو المعسول عن العذرية، وعن الحب الأسمى وهم يخفى ردتكم للحيوان الأعمى، يا سادة:
ماذا يتبقى إن فصلت روحى عن جسدى الثائر؟ (١٨١) يا سادة: لم تختبئون وراء اللفظ الداعر؟ (١٨٢) إذ
لو صدق الزعم، فلماذا أترك هملاً؟ أين الحب المزعوم إذا لم ينقذ روحى طفلاً؟ لا لا ..
حسبكمو فلأرو خلايا جسدى بالجنس وتقولون الحيوان تلمظ، وأقول نعم، فوجودى يعنى امرأة ترغبنى،
أو حتى رجل يلصق بى (١٨٣)، لا تنزعجوا فخلال جسدى تعرف لغة الحس (١٨٤) وجونابكم ... أهملتم
حسى وكيانى.

-٦-

كان لزاماً أن أختار: إما أن أمضى وحدى فى ذل الهجر (١٨٥) أو خطر ذهاب العقل، (١٨٦) أو أن
أطلق نارى أسرق حق وجودى (ص ٨٥٢) أمحو الدنيا إلا ذاتى، لكن بالله عليكم، بالله على: لم أحبس
نفسى فى قفص التهمة لأدافع عن ذنبكمو أنتم عن تهمة كوني بينكمو وحدى؟ وضياكمو أصل ضياعى؟
(١٨٧) ... قد أنجح أن أبقي، أن يدفع قلبى الدم، أن تطحن أمعائى ما يلقي فيها، أو يقذف جسدى اللذة، لكن
أن أحيا إنساناً؟ هذا شئ آخر، لا يصنعه العدوان أو القسوة، لا يصنعه الهرب أو اللذة (١٨٨)، لكن بينيه
الحب .. النبض .. الروية، الألم .. الفعل اليقظة، الناس "الحلوة"، من لى بالحب؟؟ أين الناس؟؟

الفصل الثالث

الطفل العملاق الطيب (١٨٩)

-١-

نحتوا فى الصخر الهيكل: فى داخله سر أكبر، صنم عبوده وما عرفوه، قربان المعبد طفل، يرنو من بعد،
لا يجرو أن يطلب، أو يتململ، ألقى فى رعب فى جوف كهوف الصمت، خلف عباءة كهل قادر (١٩٠).

-٢-

... وكلام غث: ما أحكمه ... ما أنبله ما أعلمه ... ما أولاه بالحب،، - الحب؟؟؟ من لى بالحب؟؟ إذ كيف
يحب الجوهر من لا يعرف إلا السطح اللامع؟ (١٩١) لم يعرف أى منهم أن صلابه هى من إفراز
الضعف، وحصاد الخوف (١٩٢).

-٣-

لم يسمع أحدهم نبض أنينه، والطفل الخائف يقهره البرد الهجر، نظر الطفل إلى كبد الحق وتمنى
الموت.

-٤-

لكن النور يداعب بصره، وحفيف الدفء يدغدغ جلده، فيكاد يصيح النجده، يتحرق أن يظهر ضعفه (١٩٣)، لكن الرعب الهائل يكتم أنفاسه، ويعوق خطاه، الضعف هلاك، والناس وحوش (١٩٤).

-٥-

فلتتجمد أعماقي، ولتتم القشرة، وليندعوا، وليكن المقعد أعلى ثم الأعلى فالأعلى، حتى لو كان بلا قاع، ولأجمع حولى فى إصرار ما يدعم ذاتى فى أعينهم، ولأصنع حولى سورا من ألفاظ فخمة، درعا يحمينى منهم (١٩٥)، بل من نفسى (١٩٦)، لم يدعوا لى أن أختار، لكن ويحى .. من فرط القوة، وقع المحظور، أو كاد (١٩٧)، أسمع خلف الصخر حفيفا لا يسمعه غيرى، يحسبه الناس حديث القوة والجبروت (١٩٨)..... لكن الشق إمتد من داخل داخلنا الأجوف، لا ... لم يظهر بعد، لكن لابد وأن يظهر (١٩٩) وكما كان الصخر قويا صلدا وكما كان الصنم مهابا فخما، سوف يكون الصدع خطيرا فاحذر، وليحذر ذلك أيضا كل الناس (٢٠)

-٧-

لن ينجو أحد من هول الزلزال .. إلا من أطلق للطفل سراحه (ص ٨٥٤) .. كى يضعف ... أو يخطئ ... أو يفعلها (٢٠١)، لن ينجو أحد من طوفان الحرمان، إلا من حل المسألة الصعبة، أن نعطي للطفل الحكمة والنضج، دون مساس بطهارته، ببراءته، بحلاوة صدقه، أن نصبح ناسا بسطاء، فى قوة، أن نشرب من لبن الطيبة سر القدرة، كى نهلك - حبا - غول الشر المتحفر بالإنسان الطيب (٢٠٢)، هل يمكن؟؟ هل يمكن أن نجعل من ذاك الحيوان الباسم: إنسانا يعرف كيف يدافع عن نفسه.. ببراءة طفل، وشجاعة إنسان لا يتردد... فى قول الحق، بل فى فرضه؟ (٢٠٣)، تلك هى المسألة الصعبة. هل يمكن؟؟ هل يمكن أن نضعف دون مساس بكرامتنا؟، أن نضعف كيما نقوى (٢٠٤) أن يصرخ كل جنين فينا حتى يسمع (٢٠٥) أن نطلق قيد الطفل بلا خوف وبلا مطمع (٢٠٦)، أن يعرف أنا لا نرجو منه شيئا.. إلا أن يصبح أسعد منا، ألا يخدع (٢٠٧). فلکم قاسينا من فرط الحرمان.. وفرط القوة، ولكم طحنتنا الأيام، والأعشى منا يحسب أنا نطويها طيا، (٢٠٨)، لكن كيف؟ سأقول لكم كيف... كيف "يكون" الإنسان الحر، يترعرع فى أمن الخير، ينمو فى رحم الحب، حب الكل بلا قيد أو شرط (٢٠٩)، حب لا يسأل كم... أو كيف... أو حتى من؟ حب ليقبل خطئى قبل نجاحى، حب يقظ يمنعنى أن أتمادى، يسمح لى أن أراجع حب الأصل، لا حب المظهر والمكسب وبريق الصنعه، حب بينى شيئا آخر غير هيا كل بشرية، تمشى فى غير هدى، تلبس أقنعة المال، أو نيشان السلطة. (٢١٠) سأقول لكم كيف: بالألم الفعل، والناس الحب (٢١١)، ينمو الإنسان: طفلا عملاقا أكمل، يسعى نحو الحق القادر (٢١٢)، (ص ٨٥٥) مثل الأول مثل الآخر، والقمة تمتد إلى ما بعد الرؤية.

جبل الرحمات (٢١٣)

وتعلمنا تاتا .. تاتا، لا تتعثر (٢١٤) وتعلمنا .. سرا أخطر،، قال الكلمة: شيخ المنسر، إفتح سمسم .. أنت الأقدر،، تحفظ أكثر.. تعلق المنبر، تجمع أكثر .. ترشو العسكر،، وخبوط التشريفة من جلد الأفعى المغبر (٢١٥) وحفظت السر، وبعلق الفلاح المصرى أو قل لؤمه درت الدورة حول الجسر. (٢١٦) حتى لا تخدعنى كلمات الشعر، أن يضحك منى من جمعوا أحجار القصر القبر، أو يسحق عظمى وقع الأقدام المتسابقة العجلى (٢١٧)، أقسمت بليل ألا أضعف... ألا أنسى (٢١٨).

-٢-

وأخذت العهد، غاصت قدماى بطين الأرض وامتدت عنقى فوق سحاب الغد (٢١٩).

-٣-

هذبت أظافر جشعى ولبست الثوب الأسمر ولصقت اللافتة الفخمة وتحايلت على الصنعة، وتحايلت طويلا كالسادة وسط الأروقة المزدانة برموز الطبقة ..، هاأذا أتقنت اللغة الأخرى، حتى يسمع لى، فى سوق (ص ٨٥٦) الأعداد وعند ولى الأمر (٢٢٠) - مرحى ولدى حققت الأمل...!! اسمك أصبح علما .. - وثمارك طابت فاقطفها .. وفتات المائدة ستكفى القطط الجوعى (٢٢١) - لا يا أبتى: لن تخدعنى بعد اليوم، صرت الأقوى، (٢٢٢) للرعب الكذب نهاية، (٢٢٣) تكشف ورقك؟ أكشف ورقى...، هذا دورى .. أربح (٢٢٤).

-٤-

ألقيت بحياتى السبعة، تلتقط الديدان المرتجفة فى أيديهم (٢٢٥) وحملت أمانة عمرى وحدى (٢٢٦) وشهرت السيف أكفر عن ذنبى الوهمى، وفردت شراعى لتهب رياح العدل الصدق الحب (٢٢٧).

-٥-

لكن العاصفة الهوجاء تبدل سيرى .. ورست فلكى فى أرض حمئة، فوق سنان جبال الظلمة (٢٢٨)، وتناثرت الألواح فصنعت الكوخ القلعة وسط الغابة (٢٢٩) والزيف الظلم يطاول أملى حتى يطمس أنفه، لكن الحق النور يذيب جليد اليأس على قمم الوحدة، والزيد يروح جفاء (٢٣٠) لا يبقى . إلا ما ينفع (٢٣١).

-٦-

فلأفتح قلبى .. يحمى رفته درع القدرة، وليطرق بابى الطفل المحروم ليظهر ضعفه، ثم يصير العملاق الطبيب، وليلتئم الجرح الغائر تحت ضماد القوة، (ص ٨٥٧) وليتألم فى كنفى من حرموا حق "الآه" لتعود مشاعرهم تنبض (٢٣٢) ولأحم الجيل القادم أن يضطر .. لسلوك طريقى الصعب (٢٣٣).

-٧-

لكن .. وأنا؟ .. وأنا؟ (٢٣٤) وأنا إنسان لم يأخذ حقه: طفلا أو شابا .. أو حتى شيخا.. هل يمكن أن تغيننى تلك القوة عن حقى أن أحيا ضعف الناس؟ (٢٣٥) لكن من يعطى جبل الرحمات الرحمة؟! (٢٣٦).

-٨-

أصغى بعض الناس "الناس" لنبيض أنينه، لم يضطربوا .. لم يختل المسرح ،، وتهادى الحق، أشرق نور
الفجر الوعى الصدق، وانساب الفكر الألم النبض يعيد الذكرى: (٢٣٧)، .. فى ذلك اليوم الدابر قبل
النور، كان وحيدا ... (٢٣٨)، وصليل الألفاظ يغنى اللحن الأجوف، (٢٣٩)، والفكر سحاب يخفى النور
المأمول (٢٤٠)، والحس الأعمى يرقص فى حلم النشوة (٢٤١)، .. وتراءت صور الخدعة تتلاحق،
تحكى قصة سرقة: يوم تتكرر جمع الناس لوجه الحق، يوم تفتح سرداب الهرب بلا رجعة يوم تتمر كل قديم
حتى يفرض نفسه (٢٤٢)، يوم انطلق يلوح باللذة والمتعة (٢٤٣)، الجن الجنس الشيطان، بدلا من حب
قرب أكمل ، يوم تراءت للنفس مزايا الخدعة" أن تجمع ما تجمع حتى تأمن غدر الأيام، حتى لا تحتاج إلى
الناس، (٢٤٤)، حتى تشتري عبيد الله (٢٤٥).

-٩-

وبكيت .. يا فرحتى الكبرى .. (٢٤٦) ما أقدم ماء الدمع الدافئ يغسل روحى .. هل قتلوا غول
الوحدة؟؟؟ (٢٤٧).

-١٠-

ساورنى الشك .. يا ليت الكل تلاشى، حتى لا أبدو جبلا يتهاوى من لمسة حب صادق (٢٤٨) داخلنى
خوف متردد، وتراجع بعضى يتساءل:
ماذا لو أضعف؟ وخيال جامح: وكأنى أرفع وحدى الكرة الأرضية فوق قرونى (٢٤٩) من يروى عطش
المحرومين؟ من يمنع ذاك الوحش القابع فى أنفسنا أن ينتهز الفرصة؟ من يقضم أنياب الليث الكاسر حتى
لا يغتال طهارة طفل، إذ تخدعه الغنوة: "الحل الأوحى يا أحبابى .. فى الصدق وفى الألفاظ الحلوة" من
يلعب بالبليضة فى سوق العلم الزائف؟ حتى يعلم أصحاب العمم الخضراء، أو القبة المرتفعة، أن اللعبة
ليست حكرا يعطيهم حقا قدسيا فى إصدار اللانحة الرسمية لحياة الناس؟ .. من يفعل ذلك عنى يا أحبابى
إذ أكشف أوراقي، إذ أبكى .. أضعف .. أتمدد، دون سلاح الشك القدرة؟ (٢٥٠).

-١١-

زين لى خو فى أن أتراجع، أن أجمع نفسى وأواصل لف الدورة.

-١٢-

لكن لا، خلق الله الدنيا فى ستة أيام ثم ارتاح والضعف الصادق فى (٨٥٩) ظل حنان الناس دور أقوى ..
(٢٥١) وتساقط دمعى أكثر والتف الكل حوالى، يغمرنى بحنان صادق، هدهدة حلوة، وتكور جسدى
مؤتنسا، فى حضن الحب ودغدغته، واهتز كيانى بالفرحة، ليست فرحة، بل شيئا آخر لا يوصف،
إحساس مثل البسمة، أو مثل النسمة فى يوم قانظ، أو مثل الموج الهادئ حين يداعب سمكة، أو مثل سحابة
صيف تلثم برد القمة، أو مثل سوائل بطن الأم تحتضن جنينا لم يتشكل (٢٥٢) أى مثل الحب..، بل قبل

الحب وبعد الحب، (٢٥٣) شئ يتكور فى جوفى لا فى عقلى أو فى قلبى، وكان الحب السرى يعود يوصلنى لحقيقة ذاتى .. هو نبض الكون، هو الروح القدس، أو الله (٢٥٤).

-١٣-

.. واستسلمت، لكن .. لكن...، ماذا يجرى؟؟ وتزيد الهددة علوا ... ماذا يجرى؟ تعلوا أكثر، ليس كذلك... تعلوا أكثر ليست هدهدة بل صفعاً، تعلوا أكثر، بل ركلا ضرباً طحناً، تعلوا أكثر، أنياب تنهش لحمى، الكلب الذئب انتهاز الفرصة، اغتتم الضعف وأنى ألقيت سلاحى (٢٥٥).

-١٤-

هل لبس الشر مسوح الأب الحانى؟ هل خدعنى المظهر؟ وتلفت حوالى، فإذا بقناع الود يدارى شبه شماته ... ففرعت، وجعلت ألملم أجزائى وأحاول أن أتشكل...، (٢٥٦) وصليل حاد يغمر عقلى، وكأن نحاساً يغلى فى فروة رأسى والضوء النورانى يخفت، يخفت، يخفت، إنطفأت (ص ٨٦٠) روحى أو كادت، إنسحب عصير حياتى .. جف كيانى: خشب أجوف وصليل نحاس الرأس يجلجل فكر صلب أملس (٢٥٧)، ... واختفت الآلام مع الأحزان مع الفرحة.

-١٥-

لم ملكنى الرعب؟ (٢٥٨)، هل خشية أن تنفجر الذرة أن؟ أقتحم المجهول؟ أن أطلق روحى فى روح الله، (٢٥٩) أن أتحرر؟ (٢٦٠)، هل خوف الأسلاف يشوه ضعفى هل أترجع.

-١٦-

فات أوان الردة .. والفطرة نضجت فى نار القدرة (٢٦١).

-١٧-

لكن بالله عليكم: ماذا هيىج ضدى الشر؟ لم شوه طفلى الحر..؟ لم عيرنى بالضعف؟ لم لبس الإنسان السلبى درع الرحمة؟ فانطلق يلوح بالراية، وكأنه داعى الحرية يهرب من عبء القدرة تحت ستار بريق الثورة...، ثم يحطم ذاته، إذ تغريه اللعبة: أن يتمرغ فى نهر اللذة، هرباً من ألم الوحدة، جسد رخو، يتلاشى فى جسد رخو يمحو الدنيا فى اللاشيء، والهرب الخدر يزين دوراً آخر، والدور الآخر يتلووه دور آخر: نقضى من فرط اللذة، نمضى من مهد الجنس الى لحد الجسد الفانى (٢٦٢).

-١٨-

تتلاحق تلك الصور أمامى تتبادل: الطفل العايب يرفض أن يتشكل والزيف القاهر يترقب وخيار صعب (٢٦٣)

-١٩-

(ص ٨٦١) بتضاءل ذاك الحل الأمثل "أن نصنع من قهر الأمس - اليوم - الإنسان الأكمل" ويصبح السادة من أعلى المسرح: إعقل يا سيد، قد أصبح حلماً وهماً، فكفى هرباً كذباً... (٢٦٤)، أية خدعة؟

أنفقت حياتي أرى الطفل الخير، فإذا ما حان الوقت لكي أصبح طفلي الطيب، عوقني الشك؟! وتحفز شيطان الخوف؟! و أكاد أصدق أن الظلم هو الأصل، أن الكذب هو الحق، أن الحلم هو الحل، هزني الخوف، شدي الخوف.

- ٢٠ -

ويذكرني الصوت الأعرق: "قد فات أوان الردة" (٢٦٥)، والناس "الناس"، غرس الأيام المرة.. تقضم أنياب النمرة، نبت الشوك بغصن الورد، يدفع عنها عبث الصبية، فنفضت غبار الغربة، وبزغت أداعب طين الأرض، أنثر عطري في أرجاء الكون، يعلو ساقى، يتعملق جذرى، ينمو الطفل العملاق الطيب (٢٦٦).

- ٢١ -

علمنى الألم القهر الصبر: أن الخوف عدو الناس، لكن علمنى الحب الفعل: أن الناس دواء الخوف، ورجعت ببصرى فإذا بالضعف هو القوة (٢٦٧)، وسط الناس الناس وإذا بالناس هم الأصل، وإذا بالحب هو الفعل، وإذا بالفعل هو الفكر، وإذا بالفكر هو الحس (٢٦٨)، وإذا بالكون هو الذات، (٢٦٩) وإذا بالذات هي الله (٢٧٠).

- ٢٢ -

إنسان الغد..، ينمو اليوم، من طين الأرض، إذ يفرز ألمك طاقة، والرعدة تصبح نبضة، فى قلب الكون الإنسان (٢٧١) تمضى أحد الناس: تدخل فيهم لا تتلاشى، تبعد عنه لا تتناثر (٢٧٢) تعطى لا ترتفع، تأخذ لا تتخوف (٢٧٣) والواحد يصبح كلا يتوحد، إذ يتكامل (٢٧٤).

خاتمة

لا .. يا من ترقب لفظي العاجز بعيون الفن المتحذلق، أو تفهم روح غنائى بحساب العلم الأعشى، لا تحسب أنى أكتب شعرا بخيال العجز الهارب، أو أنى أطفئ نارى، بدموع الدوح الباكى (٢٧٥)، لا .. لا .. لا .. لا هذا قدرى، وقديما طرق الباب الموصد شيخ أعرج، فتعارجت (فليس على أعرج من حرج) (٢٧٦) فليحترق المعبد، ولتذر الريح رماد الأصنام، ولتسال نفس ما كسبت، وليعلن هذا فى كل مكان: "فشل الحيوان الناطق أن يصبح انسانا" (٢٧٧)، أو فلنتطور إذ يصبح ما ندعوه شعرا، هو عين الأمر الواقع. (٢٧٨).

الفصل بعد الخاتمة

دورة الحياة (٢٧٩)

رسالة من دون كشيوت

الى إخوان أبى لهب:

- ١ -

يا سادتي "تبت يدا أبي لهب" ماذا كسب؟ (٢٨٠)، .. يا سادتي هذا أنا لما أزل "ألقى السلاح؟" لا .. هذى أمانيك، (...كذا؟) والسيد اليأس المثلث بالعدم، يلقي التحية الشماتة الندم، على مصارع الهواء الذاهب المقتل المتيم بالأمل، (٢٨١) سيفي خشب؟ خير من الحبل المسد.. في جيديكم (٢٨٢).

- ٢ -

طاحونتي ... عبث الهواء بكفها، دارت تنن، توقفت دارت، طاحونتي، ثأرى القديم، لكن روضى يرتوى من مائها، مهما علا سد الفزع، وتعثر المجرى بجندل ظنكم، لن توقفوا نهر الحياة بل، فاحذروا طوفانها (٢٨٣).

- ٣ -

فى روضتى .. ألقيت بذرة القلق، نبتت بوجدان البشر، نحت (٨٦٤) الجنين الطين فانهار العدم (٢٨٤)، صرخ الوليد الطفل أذن بالألم (٢٨٥) وتطاول الشجر الجديد، يعلو قباب الكون إذ يغزو القمر، والشوك يدمى الكف إذ يحمى الثمر، واللؤلؤ البراق فوق الساق من صمغ الضجر (٢٨٦).

- ٤ -

ذى صرختى .. سوط اللهب النور رعد القارعة، يكوى الوجوه..، يا ويحكم ! من يوقف الرجع الصدى فى قلبكم (٢٨٧)، هيهات إلا الموت، حتى الموت لا يخفى الحقيقة بعدنا (٢٨٨) .. يا ويحكم منها بداخلكم، نعم ... ليست "أنا" بل "نحن" فى عمق الوجود، بل واهب الطين الحياة، بل سر أصل الكون، كل الكل نبض الله فى جنباتنا ليست أنا (٢٨٩).

- ٥ -

يا سادتي: هذا أنا لم أزل...، سيفي خشب، لكن لؤلؤة الحياة بداخلى لا تتكسر، وبرغم واقعنا الغبى، ينمو البشر... فى ملعبى. (٢٩٠)
(طبق الأصل) ("دون كيشوت").

دورة عباد الشمس وأهل الكهف (٢٩١)

وطارت وريقة، أخرى ... وأخرى، وزهرة عباد شمس تهاوت إلى الغرب.. قبل الغروب، وهبت رياح الخريف تنن، وغطت جبال الظلام بقايا القمر، وصفر ناي حزين: وداعا.

- ٢ -

وتهرب بذرة، الى جوف أرض جديدة، لتكن فى الكهف بضع سنين ... قرونا، يقولون خمسة، ستة، سبعة، وكلب أمين (٢٩٢).

- ٣ -

وثأر قديم يثور صحا الديناصور، وغول يداعب عنقاء وسط النمر (٢٩٣)، وروح الجنين الجديد تطل خلال شقوق الضياع، فتترد رعباً.

-٤-

تبيض الحمامة فوق السحاب (٢٩٤)، وكلبهمو ... يطارد جوع الذئب.

-٥-

وذاث صباح، تمط الجنين، أزاح ظلام الهروب الجبان، ونادى الوليد العنيد على الشمس، "هيا، ... هيا اتبعيني... نهار جديد".

العقلة والأصبع (٢٩٥)

وبغير شراع أو دفة .. سار المركب، نزل صبيان إلى الميدان بدون سلاح أحدهما جلس على المجذاف يحركه: عقلة أصبع، والآخر يلقي بالشبكة: شبرا شبرا والنيل تمطى فى سأم، أغمض جفنه وتناوم يرفض لعبتهم، أخفى سمكه، والإصبع يجذب حبل الأمل، يطاوله تفلت منه بعض خيوطه، فيجذب أخرى، وأخيرا تجذبه نحوى، لكن (ص ٨٦٦) النيل يعانده، والأمل يعود يعاوده، وبعيدا فى وسط الحلقة... لاحت سمكة، فأضاعت فى وجه العقلة.. قمرا بدرا، والإصبع قفز من الفرحة إذ أمسكها وقبيل طلوع الروح تمايلت المركب... ففزت فى النهر عروس البحر بدون وداع.. .. والعقلة نظرت للإصبع وتتهدتا، .. وتحرك قاربنا يسعى ... أتبع سببا.

حسبة برما (٢٩٦)

تكسب .. تخسر، هات العشرة.. .. هاك البصرة، خطى العتبة.. تمضى اللعبة.. دورا آخر، ومن الأول (٢٩٧).

-٢-

لف الدورة أخفى العورة، دارى السرقة.. .. خدع الفرقة، ضرب فأوجع.. .. هز المضجع، خسر الموقع، كسب اللعبة.. .. خسر الصلبة، طلب التوبة. لما تقبل.

-٣-

ألقي ورقة... أبدل ورقة، مثل الأولى مثل الأخرى، أظهر بسمه أعلن إسمه، رجل أهبل.

-٤-

قرص الزهرة .. دارت دورة، جاءت دشا .. فبدا هشأ حبس غريمه ... أكل وليمه، قالت همسا.. نهرب يأسا، ضربت لخرة نامت وخمة ماتت تخمة، دور أفشل

-٥-

سخر الهمزة... ضحك اللمزة، كسر القلة خسر التلة، نازل ظله، غير جلده، ومضى وحده مثل الأول.

-٦-

حسبة برما، ساقط غنما، صنعت صنما، ذهبت عدما، ... وغدا أفضل.

زواج عصرى مصرى

- ١ -

نخاس بلدتنا الهمام، فتح المزاد بصولجان، فتزاحم التجار فى سوق القيان.

- ٢ -

وتهاونت هانت، فما رحم الزمان وتلفعت بالحيتان .. الرغبة الحمقاء والجوع الجبان، والنائم الثمل
المخدر بالأمان، ألقى السلام بلا سلام، وتقارباً يتباعدان، وتمايلاً .. لا يشعران، وتناوما ... لا
يصحوان، فلكان لا يتقابلان (٢٩٧) وتساقط الحمم الجحيم بلا أوان، وعلا عويل الطفلة البلهاء فى جنح
الظلام، وصديقنا لما يفق من خدره .. لما يفسر المنام.

- ٣ -

وتفرقا لا يلويان، لا يرجعان، زرعاً الكراهية والهوان، فبأى آلاء الحقيقة تكذبان وتكذبان.

رسالة إلى ابن نوح

- ١ -

لا ... ليس ديناً يا بنى ولا مسليمة الجديد (٢٩٨) ... والرفض يغرى بالمزيد، ... لكن أحلام الخلود، لا
ترحم الطفل الوليد.

- ٢ -

قل لى بنى: قل لى بربك كيف ينمو اليأس من نبض الألم؟؟ قل لى بربك كيف تطفئ ذا البريق؟؟ كيف
تطمس ذا الطريق؟ قل لى بربك كيف ينتصر العدم؟

- ٣ -

لا يا بنى: ما أسهل الأحكام تلقى فى نزق، ما أسخف الألفاظ فى حضن الورق، واللقمة السوداء تغرى
بالنجاة من القلق، لكنى بنى: أعلى جبال الخوف لا تتجى الجبان من الغرق (٢٩٩).

نهاية دورة

وجاء نهار حزين، وأمسك بالنأى طيف ابن نوح، وموسى الكلیم يصلى بأعلى الجبل، وتعوى
الذئاب، وخوف السنين الطوال يعود، وتذهب كل النساء الحبالى بوهم الخلود (٣٠٠)، بعيداً .. بعيداً،
وأغمس فى النور طرف القلم، أخط على صفحتى فى السماء نهاية دورة، وأصعد ذى المرة العاشرة، وبعد
المائة، وألف ألف وصفر يدور، وأصبح فى ضوء يأسى (ص ٨٦٩) وحيداً (٣٠١) لأمسك خيطاً جديداً
وأمضى عنيدا عنيدا ... وحيداً عنيدا، عنيدا وحيداً، أخط على الدرب سر الوجود.

حب للبيع (٣٠٢)

- بضعة قطرات من فضلك - لم يبق إلا المتبقى، - جوعان.. محروم من نبض الكلمة = ما بقى لدى بلا معنى.. مخزون من أمس الأول، - آخذه أتدبر حالي قد يعنى شيئاً بخيالي - الحجز مقدم، - لكنى جائع - تجد قلوباً طازجة توزن بالجملة فى "درب سعادة"، - قلبى لا ينبض - عندى أحدث بدعة تأخذها قبل الفجر وبعد أذان العصر وتنام.. لا تصحو أبداً، - كم سعر الحب اليوم؟ - حسب التسعيره الطلبات كثيره، وأنا مرهق، - لكنى أدفع أكثر - نتدبر.

* * *

- ١ -

من أنت؟ - أنا رقم ما، - طلباتك؟ - قفص من ذهب .. ذو قفل محكم، من صلب تراب السلف الأكرم.. - فلتحكم إغلاق نوافذ عقلك (٣٠٣) وليصمت قلبك أو يخفت..، تمضى تتسحب لا تتقدم، - يا ليت، لكنى أمضى أتلفت، - إياك، قد تنتظر فجأة فى نفسك، قد تعرف أكثر عن كونك تتحطم، - ساعدنى باللهو الأخفى، - أعلق عينيك ولا تفهم.

- ٢ -

= وجنابك؟ - لا أعلم، - طلباتك - "أتناول" .. أستسلم، أتعبد (ص ٨٧٠) فى ما هو كائن، وأبرر واقع أمرى، (٣٠٤) أتكلم .. أتكلم .. أتكلم، = تذكرتك؟ - فى أعلى المسرح، = قاعتنا ملأى بالأنعام - أجلسنى فى أى مكان، فى الكرسى الزائد خلف الناس، بجوار التيس الأيك، = البطل تغيب -، - لا تحزن، أعب دوره، وأكرر ما أسمع من خلف الكوة، لا تخشى شيئاً .. لا أحد سيفهم، - لا ترفع صوتك وتكتم - سمعا .. تم .. تم .. تم ..، = سلم تغنم - اخترت الأسلم، = الصف تنظم، - ما أحلى السير وقوفا .. تررم .. تررم رم .. رم .. رم .. رم.

- ٣ -

= الثالث يتقدم - .. سمعا يا أفندم، = طلباتك أنت الآخر؟ - أبحث، = أتألم = مجنون أنت؟؟ - أتعلم، = قد جئت أخيراً يا عفريت = .. أنا؟؟، = هو أنت.. قد طال غيابك يا بن سبيلي - .. لكنى جئت، = كم ضاع الزمن بلا معنى - غلبنى اليأس دهورا، = لكنك جئت - ضاعت منى الألفاظ = تجمع أحرفها تتكلم - فاح العفن من الرمز الميت = بالحب يعود النبض إليه - الحب يهدد أمن الناس = الناس الأجبن، - البسمة شبح فى جمجمة جوفاء، = بل روح تحيى الموتى، - من لى باليأس الخدر الأعظم، = قد جئت لنبدأ بعد الطوفان - يا ويحى من حبى للناس - يا سعدك - بم؟؟، = بالناس - الناس؟؟ = لا مهرب بعد الآن - العود على بدء أكرم (٣٠٥).

* * *

التراث الموازي لهذه الدراسة.. والمراجع

فضلت أن أضع هذا العنوان بديلاً عن الاكتفاء بعنوان "المراجع"، تأكيداً لما ورد في مقدمة هذا العمل من أنه ليس عملاً تأليفياً بين ما سبق من دراسات، وإنما هو ينبع أساساً من فكرة أصيلة مستمدة من الممارسة الكلينيكية ومدعمة أحياناً بأفكار وأبحاث "موازية" ليست هي الأصل بحال، والالتزام بكتابة هذا الثابت من المراجع قد يعين القارئ لاتخاذ موقف مقارن أو ناقد أو موافق بين وجهات النظر المتقاربة... ولكنه ليس بالضرورة - كما هو المعتاد في الدراسات التقليدية - إشارة إلى مصادر هذه الدراسة، وهو يشمل أيضاً المراجع التي وردت بالكتاب.

* * *

إريك فروم ١ (١٩٧٢) "فرويد". (ترجمة: مجاهد عبد المنعم مجاهد) بيروت: المؤسسة العربية للدراسات والنشر.

(١٩٧٢) "الخوف من الحرية". (ترجمة: مجاهد عبد المنعم مجاهد). بيروت: المؤسسة العربية للدراسات والنشر.

استيفان بنديك (١٩٧٥) "الإنسان والجنون: مذكرات طبيب أمراض عقلية". (ترجمة: قدرى حنفى - لطفى فطيم). بيروت: دار الطليعة للطباعة والنشر.

أنا فرويد (١٩٧٢) "الأنا وميكانيزمات الدفاع". (ترجمة: صلاح مخيمر - عبده ميخائيل رزق). القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

أوتوفينخل (١٩٦٩) "نظرية التحليل النفسي في العصاب". (ترجمة: صلاح مخيمر - عبده ميخائيل رزق). القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

بول روبنسون (١٩٧٤) "اليسار الفرويدي: فيلهلم رايش - جيزارو هايم - هريبرت ماركوز". (ترجمة: لطفى فطيم - شوقي جلال). بيروت: دار الطليعة للطباعة والنشر.

تشارلس داروين (١٩٧٣) "أصل الأنواع". (ترجمة: إسماعيل مظهر). بيروت - بغداد: مكتبة النهضة.

جان بول سارتر (١٩٦٠) "نظرية في الانفعالات". (ترجمة: سامي محمود على - عبد السلام القفاش). القاهرة: دار المعارف بمصر.

(١٩٦٤) "الغثيان". (ترجمة: سهيل إدريس). بيروت: دار الآداب.

1- مازالت البحوث بالعربية تختلف حول وضع الترتيب الأبجدي للمراجع حسب الاسم الأول أو اسم العائلة، وقد فضلت اتباع ما تعوننا عليه في اللغة العربية رغم اختلافه عن اللغات الأوروبية، احتراماً لشخصية اللغة العربية ونحن نلتزم على ما نتبع في مثل هذه الأحوال.

دويجي ماتسوموتو (١٩٧٨) اليقظة - النوم - المخ: علاقة دورية مع المجتمع. مجلة العلم والمجتمع، العدد الحادى والثلاثون، السنة الثامنة. (ترجمة: عمر مكوى)

حسن عبد الحميد (١٩٧٧) "مدخل إلى الفلسفة". القاهرة: مكتبة سعيد رأفت.

روحية جارودى (؟) ٢ "النظرية المادية فى المعرفة". (تعريب: إبراهيم قريط). دمشق: دار دمشق للطباعة والنشر.

سليمان نجاتى (١٨٩٦) (١٣٠٩هـ) "أسلوب الطبيب فى فن المجازيب". القاهرة. (قاعة المطالعة بدار الكتب ميدان باب الخلق تحت رقم ٦٤٤ طب).

سيجموند فرويد (؟) ٣ "تفسير الأحلام" (ترجمة: مصطفى صفوان) القاهرة: دار المعارف بمصر.

(١٩٦٦) "ما فوق مبدأ اللذة". الطبعة الثانية. (ترجمة: إسحق رمزى). القاهرة: دار المعارف بمصر.

(١٩٧٠) "الموجز فى التحليل النفسى". الطبعة الثانية. (ترجمة: سامى محمود على - عبد السلام القفاش). القاهرة: دار المعارف بمصر.

صلاح جاهين (١٩٦١) "عن القمر والطين". القاهرة: دار المعارف

صلاح عبد الصبور (١٩٧٠) "ليلى والمجنون: مسرحية شعرية". القاهرة: الهيئة المصرية العامة للتأليف والنشر.

عبد السلام عبد الغفار (١٩٧٦) "مقدمة فى الصحة النفسية". القاهرة: دار النهضة العربية

عمر شاهين ويحيى الرخاوى (١٩٧٧) "مبادئ الأمراض النفسية" الطبعة الثالثة. القاهرة: مكتبة النصر الحديثة.

فرانك سيفرين (١٩٧٨) "علم النفس الإنسانى". (ترجمة: طلعت منصور - عادل عز الدين - فيولا البيلاوى). القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

كالفين هول، جاردنر لندزى "تطبيقات الشخصية". (ترجمة: فرج أحمد - قدرى حنفى - لطفى فطيم). القاهرة: الهيئة المصرية العامة للتأليف والنشر.

محمد هويدى (١٩٧٨) "دراسة فى ديناميات شخصية الحالات البينية". القاهرة: دار الغد للثقافة والنشر.

مراد وهبة (١٩٧٤) "يوسف مراد والمذهب التكاملى". القاهرة: الهيئة المصرية العامة للكتاب.

نجيب سرور (١٩٧٧) "بروتوكولات حكماء ريش". القاهرة: مكتبة مدبولى.

2- نأسف إذ تظهر بعض الكتب العربية الأصلية أو المترجمة دون ذكر سنة النشر على الكتاب، وهذا ما نعتيه بعلامة الاستفهام.

3- نأسف إذ تظهر بعض الكتب العربية الأصلية أو المترجمة دون ذكر سنة النشر على الكتاب، وهذا ما نعتيه بعلامة الاستفهام.

ول ديورانت (١٩٥٧) "مباهج الفلسفة". (ترجمة: أحمد فؤاد الأهواني). القاهرة: مكتبة الأنجلو المصرية.

(١٩٧٢) "قصة الفلسفة من أفلاطون إلى جون ديوى". (ترجمة: فتح الله محمد المشعشع). الطبعة الثانية. بيروت مكتبة المعارف.

يحيى الرخاوى (١٩٦٤) الفصام فى الحياة العامة. مجلة الصحة النفسية، العدد الثانى والثالث.

(١٩٧٢) "حياتنا والطب النفسى". القاهرة: دار الغد للثقافة والنشر.

(١٩٧٢) مستويات الصحة النفسية على طريق التطور الفردى. مجلة الصحة النفسية، العدد العلمى السنوى.

(١٩٧٢) "عندما يتعرى الإنسان: صورة من عيادة نفسية". القاهرة: دار الغد للثقافة والنشر.

(١٩٧٤) "صحة الأم والطفل النفسية". القاهرة: إدارة الاعلام بجهاز تنظيم الأسرة.

(١٩٧٥) تحرير المرأة ... وتطور الانسان: نظرة بيولوجية. المجلة الاجتماعية القومية، المجلد الثانى عشر، العدد الثانى والثالث.

(١٩٧٧) العلاج الجمعى. الكويت، مجلة حياتك، العدد ١١١ (يناير).

(١٩٧٧) "المشى على الصراط: الجزء الأول - الواقعة". القاهرة: دار الغد للثقافة والنشر.

(١٩٧٨) "المشى على الصراط: الجزء الثانى - مدرسة العراة". القاهرة: دار الغد للثقافة والنشر.

(١٩٧٨) "أغوار النفس: من واقع العلاج النفسى والحياة". القاهرة: دار الغد للثقافة والنشر.

(١٩٧٨) "مقدمة فى العلاج الجمعى: عن البحث فى النفس والحياة". القاهرة: دار الغد للثقافة والنشر.

(١٩٧٨) "سر اللعبة". القاهرة: دار الغد للثقافة والنشر.

(١٩٧٩) الباحث: أداة البحث وحقله ... فى دراسة الطفولة والجنون. (قرئ فى مؤتمر كلية التربية لعام الطفل ١٩٧٩. عن الطفولة).

النظرية التطورية للعواطف والانفعال. (تحت النشر).

American Psychiatric Association (1978) *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders* (DSM-III). Draft. Washington: American Psychiatric Association.

Arieti, S. (1972) *The will to be Human*. New York: Dell Publishing Company, Inc.

- (1974) *Interpretation of Schizophrenia*. London: Grosby Lookwood Staples.

- (1974) ed. *American Handbook of Psychiatry*. 2nd ed. New York: Basic Books.

- (1976) *The Intrapsychic Self: Feeling and Cognition in Health and Mental Illness*. New York: Basic Books.

- (1976) *Creativity: The Magic Synthesis*. New York: Basic Books.
- Becker, E. (1964) *The Revolution in Psychiatry: The New Understanding of Man*. London: The Free Press of Glencoe.
- Berne, E. (1961) *Transactional Analysis in Psychotherapy*. New York: Grove Press, Inc.
- (1966) *Principles of Group Treatment*. New York: Grove Press, Inc.
- (1976) *Games People Play: The Psychology of Human Relations*. New York: Grove Press, Inc.
- (1976) *Beyond Games and Scripts*. New York: Grove Press, Inc.
- Bellak, L., Hurvich M., and Gediman, H.K. (1973) *Ego Functions in Schizophrenics, Neurotics and Normals*. New York - London: John Wiley and Sons.
- Bion, W.R. (1974) *Experiences in Groups, and Other Papers*. New York: Ballantine Books.
- Blatt, J.S., and Wild, M. C. (1976) *Schizophrenia: A Developmental Analysis*. New-York San Francisco London: Academic Press.
- Bleuler, E. (1911) *Dementia Praecox or The Group of Schizophrenias*. English Translation 1966. New York: International University Press.
- Book, J.A. (1960) Genetic aspect of schizophrenic Psychosis. In Jackson, D.D. (ed.) *The Etiology of Schizophrenia*. New York: Basic Books.
- Cameron, N. (1969) *Personality Development and Psychopathology: A Dynamic Approach*. Bombay: Vakils Feffer and Simons Private, Ltd.
- Dewsbury, D.A. and Rethlingshafer, D.A. (1973) *Comparative Psychology: A Modern Survey*. New York: Mc-Graw Hill. Inc.
- Egyptian Psychiatric Association (1979) *The Diagnostic Manual of Psychiatric Disorders (DMP-I)*. Cairo: Egyptian Psychiatric Association.
- El-Sherbini, O.H. (1975) *Study of Family Structure in Egyptian Schizophrenics*. Tanta Faculty of Medicine (Unpublished Thesis).
- Erikson, E.H. (1962) *Childhood and Society*. Penguin Books.
- Ey,H. (1956) Unity and diversity of schizophrenia. Translated by Rueda. *American Journal of Psychiatry*, 115:706-715
- Fairbairn, R. (1952) *Object-Relations theory of the Personality*. New York: Basic Books.
- Fish, F.J. (1962) Self-transcendence as a human phenomenon. In Sutich, A.T. and Vich, M.A. (eds.) *Readings in Humanistic Psychology*. New York: The Free Press.
- Freedman, A.M., Kaplan, H.I. and Sadock, B.J. (1976) (eds.) *Comprehensive Textbook of Psychiatry*. Second ed. Baltimore: The Williams & Wilkins Company.

- Freud, S. (1901) *The Interpretation of Dreams*. Translated and edited by James Strachey, 1965. New York: Basic Books.
- Frick, W.B (1971) *Humanistic Psychology: Interviews with Maslow, Murphy and Rogers*. Columbus: Merrill Publishing Company.
- Granville-Grossman, K. (1976) (ed.) *Recent Advances in Clinical Psychiatry II*. London: Churchill Livingstone.
- Guntrip, H. (1975) *Schizoid Phenomena, Object Relations and the self*. London: The Hogarth Press.
- Haley, J. (1959) The family of the schizophrenic: A model system. *Journal of Nervous and Mental Diseases*, 129: 357-374.
- Hamdi, E. (1978) *Group Psychotherapy: A Study of an Egyptian Approach*. Cairo: Dar El-Ghad Publishers.
- Hamilton, M. (1974) *Fish's clinical Psychopathology*. Bristol: John Wright & Sons Ltd.
- Hardy, A. (1975) *The Biology of God: A Scientist's study of Man: The Religious Animal*. New York: Taplinger Publishing Company.
- Hassib, M.M. (1979) *Some Nosological Problems in Psychiatry in Egypt*. Cairo: Dar El-Ghad Publishers.
- Hoch, P.H. and Polatin, P. (1949) Pseudoneurotic forms of schizophrenia. *Psychiatric Quarterly*, 23: 248-276.
- Horney, K. (1950) *Neurosis and Human Growth*. New York: Norton.
- Janov, A. (1970) *The Primal Scream: Primal Therapy: The cure of Neurosis*. New York: G.P. Putman's Sons.
- Jasper, S.K. (1962) *General Psychopathology*. Manchester: University Press.
- Johnson, F.N. (1985) (ed.) *Lithium Research and Therapy*. London, New York, San Francisco: Academic Press.
- Jung, C.G. (1921) *Psychology of Unconscious*. New York: Harcourt, Brace.
- (1975) *Modern Man in Search of a Soul*. English Translation. London: Routledge & Kegan Paul Ltd.
- Kappers, C.U.A., Huber, G.C. and Grosby, E.C. (1960) *The Comparative Anatomy of the Nervous System of Vertebrates Including Man*. New York: Hafner Publishing Company.
- Kendell, R.E. (1975) *The Role of Diagnosis in Psychiatry*. Oxford: Blackwell Scientific Publications.
- Klein, M. (1948) *Contributions to Psychoanalysis*. London: Hogarth. Press.

- Kubie, L.S. (1971) Multiple fallacies in the concept of schizophrenia. In Doucet, P. and Laurin, C. (eds.) *Problems of psychosis*. Montreal: Excerpta Medica.
- Laing, R.D. (1960) *The Divided self*. London: Tavistock.
- (1976) *The politics of Experiences*. Penguin Books.
- Laing, R.D. and Esterson, A. (1965) *Sanity, Madness and the Family*. New York: Basic Books.
- Langfeldt, (1939) *The Schizophreniform State*. London: Oxford University Press.
- Lidz, T., Cornelison, A.R. Fleck, S. and Terry, I. (1957) The interfamilial environment of schizophrenic patients. II marital schism and marital Skew. *American Journal of Psychiatry*, 114: 241.
- Maslow, A.H. (1969) A theory of metamotivation, the biological rooting of the value life. In Sutich, A.J. and Vich, M.A. (eds) *Readings in Humanistic Psychology*. New York: the Free Press.
- Mayer-Gross, W., Slater, E., and Roth, M. (1969) *Clinical Psychiatry*. 3rd edition. London: Bailliere Tindall & Cassel.
- Mishler, E. and Waxler, N. (1968) (eds.) *Family Processes and Schizophrenia*. New York: Science House.
- Morton, J. (1972) *Man, Science and God*. London, Aukland: Collins.
- Perls, F.S., Hefferline, R.F. and Goodman, P. (1951) *Gestalt Therapy: Excitement and Growth in the Human Personality*. New York: Dell Publishing Company.
- Rakhawy Y.T. (1978) Psychiatry in Egypt to-day part I *Egyptian Journal of Psychiatry*, 1: 13-22.
- (1979) Psychiatry in Egypt to-day part II *Egyptian Journal of Psychiatry*, 2: 19-26.
- (1979) The evolutionary value of toleranee of depression in modern Life. *Egyptian Journal of Psychiatry*, 2 No 2.
- Rakhawy, Y.T., Abdel-kader, M, Gawad, M.S., Abdel-Aziz, T. and Kawsar Suliman. Revision of the concept of schizophrenia: a need for reclassification (Under Publication).
- Difficulties in assessment of apathy in schizophrenia (under Publication).
- Rakhawy, Y.T. Gawad, M.S.A. Mahfouz, R. and Shalaan, M. Schizophrenia like disorganization during the course of treatment of paranoid states (Under Publication).
- Rakhawy, Y.T. and Hamdi, E. (1978) Intensive Group Therapy as a Long Term Treatment in Psychiatry (Read at Cairo Symposium on Prevention and Treatment of Psychiatric Illness, December, 1978).

(1979) The phenomenon of dependency in group therapy. *Egyptian Journal of Psychiatry*, 2: No 2.

Rakhawy, Y.T., Shaheen, O. Gawad, M.S.A. and Shaalan, M. (1978) Perphenazine Enanthate in the Schizophrenic Continuum (Read at Cairo Symposium on Prevention and Treatment of Psychiatric Illness, December, 1978).

Seleim A. Yousrea (1979) *A Study of Types of Schizophrenia*. Cairo.: Dar El-Ghad Publishers.

Shaheen, O. and Rakhawy, Y.T. (1971) *A.B.C. of Psychiatry*. Cairo: El-Nasr Modern Bookshop.

Shulman, B. H. (1968) *Essays in Schizophrenia*. Baltimore: The Williams & Wilkins.

Sullivan, H.S. (1962) *Schizophrenia as a Human Process*. New York: Norton.

Sutich, A. and Vich, M.A. (1969) (eds.) *Readings in Humanistic Psychology*. New York: The Free Press.

Storr, A. (1968) *Human Aggression*. New York: Bantam Books.

(1974) *Jung*. London: Wm Collins Sons Co.

Szasz, T.S. (1961) *The Myth of Mental Illness*. New York: Harper and Row.

Thines, G. (1977) *Phenomenology and The Science of Behaviour*. London: George & Allen & Unwin.

Werner, H. (1973) *Comparative Psychology of Mental Development*. Revised edition. English Translation. New York: International Universities Press, Inc.

Widroe, H.J. (1968) *Ego Psychology and Psychiatric Treatment*. New York: Appelton-Century-Crofts.

Young, J.Z. (1974) *An Introduction to the Study of Man*. London, Oxford, New York: Oxford University Press.